



SERVICIOS EXCELSA SPA
Giro: S ASEO,LAV COL FR C/REP ENV AR INMU
AMOB Y SIN AMO S.LAV VEH ARR CABAN
B.VIVAR 1580 OF. 409 ET.II ED.VIVAR- CALAMA
eMail : contacto@excelsa.cl Telefono : 55
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.632.328- 6
FACTURA ELECTRONICA
Nº1610

S.I.I. - CALAMA

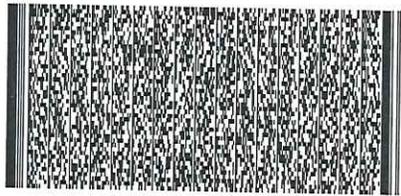
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Fecha Emision: 09 de Diciembre del 2024

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	SERVICIO DE COFFE	2	189.000			378.000

Referencias:
- Orden Compra N° 202400003356 del 2024-12-09

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	378.000
I.V.A. 19%	\$	71.820
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	449.820

CALAMA, 10 DICIEMBRE 2024.-

**DE: DIRECTOR TECNICO DROGUERIA CENTRAL
Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE.**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
EU. PIA CORTES MALDONADO.**

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha repcionado conforme de Servicio de Coctel y Cafe capacitaciones Tens. correspondientes a Droguería Central, señalados en **FACTURA ELECTRÓNICA N° 1610** correspondiente a proveedor: **SERVICIOS EXCELSA SPA.** por un valor de **\$449.820.-**
2. Dicha factura está asociada a **ORDEN DE COMPRA N°202400003356**
3. En relación al valor de Orden de Compra, queda sin saldo pendiente.
4. Lo anterior con cargo a **Ítem: "autogenerados"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente,

DL. DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A:	<i>Adg</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

Q.F. SILVANA TAPIA AGUIRRE
DIRECTOR TECNICO
DROGUERIA CENTRAL COMDES

PCM/STA/cdp.
Distribución:
- La indicada
- Archivo

10 DIC. 2024

REG. N°
HORA:

sbbz

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003356 A 202400003356

Fecha Emisión : 15/11/2024 A 15/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400003356	76632328-6	2024003367	15/11/2024	2				
4012356	SERVICIO DE COFFE \$6.300 PP CONTIENE: 1 0006001	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		2	378,000	71,820	449,820	

Total Neto : 378,000
Total IVA : 71,820
Total : 449,820

Rut _____
 Firma _____
 Nombre Olivia Basallo

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre En Memo N° 285
Q. F. Silvana Tepia

Recibido Conforme

