



**REPARACIÓN VENTAS DE  
EQUIPOS ELECTRONICOS  
CASTILLO LIMITADA**

Giro: REPARACIÓN VENTA DE EQUIPOS  
ELECTRONICOS

OSVALDO MUÑOZ 2555 VISTA HERMOSA-  
CALAMA

eMail : rveec.calama2021@gmail.com Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.361.683- 3

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº203**

S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 19 de Febrero del 2024

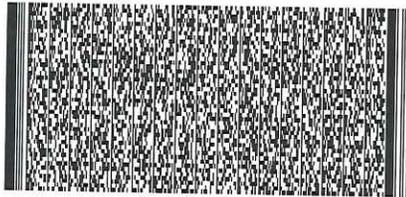
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE  
CALAMA  
R.U.T.: 70.954.900- 6  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AV B O\  
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA  
CONTACTO:  
TIPO DE  
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	REPARACION DE REFRIGERADOR DE 1.000 LTS.	1	1.500.000			1.500.000
-	REPARACION DE REFRIGERADOR DE 250 LTS	1	220.000			220.000

Referencias:

142- Orden Compra N° 202400000142 del 2024-02-19

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	1.720.000
I.V.A. 19%	\$	326.800
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>2.046.800</b>

MEMO. N°077  
 CALAMA, 19 de febrero del 2024

**DE :** DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO  
**A :** DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA  
 MT. CAROLINA PAREDES PAREDES

- Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme servicios señalados en **Facturas N°203** correspondiente a proveedor: **REPARACIÓN VENTAS DE EQUIPOS ELECTRONICOS CASTILLO LIMITADA**, por un valor de \$2.046.800.-
- Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202400000142**
- Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
- Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

<b>DE:</b>	<b>DIRECTORA DEPTO. SALUD</b>
<b>A:</b>	<i>[Firma]</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" 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



*[Firma]*  
 DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO  
 TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

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

**IHO/fag**  
 Distribución:  
 - La indicada.  
 - Archivo Laboratorio Clínico.

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000142 A 202400000142

Fecha Emisión : 26/01/2024 A 26/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400000142	77361683-3	2024000142	26/01/2024	2			
22004011	REPARACION DE REFRIGERADOR DE 1.000 LTS 0004032 UNIDADES TRANSVERSALES			1	1,500,000	285,000	1,785,000
22004024	REPARACION DE REFRIGERADOR DE 250LTS 0004032 UNIDADES TRANSVERSALES			1	220,000	41,800	261,800

**Total Neto : 1,720,000**  
**Total IVA : 326,800**  
**Total : 2,046,800**



Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma Recepción conforme  
 Nombre Lab. Clínico

Recibido Conforme