

**RAMIRO JESUS ARNEZ**

Giro: TERMINACIÓN Y ACABADO DE EDIFICIOS  
AV. ARTURO PRAT 1975- CALAMA  
eMail : RJ73@HOTMAIL.CL Telefono : 0 62553393  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

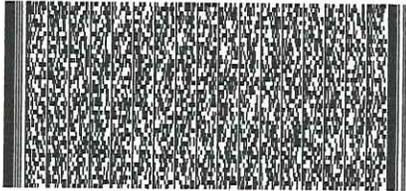
**R.U.T.:23.669.432- 1****FACTURA ELECTRONICA****Nº302****S.I.I. - CALAMA**

Fecha Emision: 04 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
-	Orden de compra N°-202400000134 Limpieza de cubierta en general, contempla el mantenimiento y la limpieza de las cubiertas y techos en diferentes sectores del establecimiento	1 und.	750.000			750.000
-	Mantenimieto de canaleta Contempla el mantenimiento y la limpieza de todas las canaletas en general	1 und.	550.000			550.000
-	Aseo y entrega de obra	1 und.	80.000			80.000
	UNIDADES TRANSVERSALES Calle Esmaralda 1814					

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO \$ 1.380.000

I.V.A. 19% \$ 262.200

IMPUESTO ADICIONAL \$ 0

TOTAL \$ 1.642.200

MEMO. N°056  
CALAMA, 05 de febrero del 2024

**DE :** DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO  
**A :** DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA  
MT. CAROLINA PAREDES PAREDES  
**AT. :** ENCARGADO DE ADQUISICIONES  
SR. DANIEL NUÑEZ

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los servicios señalados en la **Facturas N°302** correspondiente a proveedor: **RAMIRO JESUS ARNEZ** por un valor de \$1.642.200.-
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°202400000134**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **“Subvención Salud”**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>[Firma]</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

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

**IHO/fag**

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA DEPARTAMENTO SALUD
05 FEB. 2024
REG. N°: <i>[Firma]</i>
HORA:

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000134 A 202400000134

Fecha Emisión : 24/01/2024 A 24/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
2400000134	23669432-1	2024000134	24/01/2024	3				
4007077	ASEO Y ENTREGA DE OBRA							
	<b>0004032</b> UNIDADES TRANSVERSALES			1	80,000	15,200	95,200	
4010006	LIMPIEZA DE CUBIERTAS EN GENERAL :- CONTEMPLA							
	<b>0004032</b> UNIDADES TRANSVERSALES			1	750,000	142,500	892,500	
6008016	MANTENIMIENTO DE CANALETAS:- CONTEMPLA EL							
	<b>0004032</b> UNIDADES TRANSVERSALES			1	550,000	104,500	654,500	

**Total Neto : 1,380,000**  
**Total IVA : 262,200**  
**Total : 1,642,200**

Rut \_\_\_\_\_  
 na \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_



Entregado Conforme

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

Recibido Conforme