

# SALINAS Y FABRES SOCIEDAD ANONIMA

Vehículos - Maquinarias - Repuestos - Servicio Técnico  
Casa Matriz: Rondizzoni 2130 Casilla 1089, Santiago - Chile  
Tel: (56-02) 8109000 / Call Center: 600 360 62 00  
e.mail: salfa@salfa.cl - www.salfa.cl



R.U.T.: 91.502.000-3

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº:4342233

S.I.I. SANTIAGO CENTRO

CALAMA  
BALMACEDA 2150 , CALAMA  
Fono: 55-563500 , Fax: 55-563500

Fecha Emisión: 16-02-2024  
Señor(es): CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
Giro: OTROS  
R.U.T. : 70.954.900-6  
Dirección: AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155  
Comuna/Ciudad: CALAMA, CALAMA  
Contacto: 977025274,ADQUISALUD@GMAIL.COM

Fecha Vencimiento: 17-03-2024  
Nº Pedido: 000045088279, - F.Int. 0096231348  
Term. Pago: I D. Crédito no Documentado 17.03.24,  
Vendedor: PALOMA SALAZAR  
Sucursal: CALAMA CASA MATRIZ

El no pago oportuno de facturas dará lugar al cobro de intereses y recargos según dispone la legislación vigente

COMENTARIOS: VEHICULO: RAM 700 SLT CD PATENTE: SVGG.65-8

Documentos Referenciados

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.
ORDEN DE COMPRA	202400000222	16-02-2024	

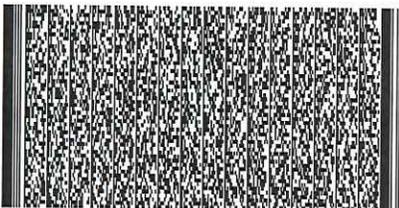
CODIGO	CANT.	DESCRIPCIÓN	VALOR UNIDAD	DESCUENTO	TOTAL
	1	SERVICIOS SERVICIOS MANTENCIÓN 10.000 KM NUEVA RAM 700 SLT CD 1,4 PPU: SVGG65 OC: 202400000222	204.736	3.736	201.000

\*Según lo dispuesto en la Ley N° 19.983, modificada por la Ley N° 21.131, el no pago de esta factura dentro del plazo legal de 30 días corridos, o aquel plazo que se haya convenido mediante un acuerdo debidamente inscrito en el Registro Especial establecido en la citada ley, se entenderá que, para todos los efectos legales, el deudor ha incurrido en mora, devengándose un interés y comisión moratoria por el saldo insoluto a favor de Salinas y Fabres S.A., RUT N° 91.502.000-3

Monto Neto	201.000
19.00% I.V.A.	38.190
Monto Exento	0
Monto Total	239.190

SON: DOSCIENTOS TREINTA Y NUEVE MIL CIENTO NOVENTA PESOS

TIPO DE CAMBIO: 0,00



Timbre Electrónico S.I.I.

Res. 80 del 22-08-2014 - Verifique este documento en  
www.sii.cl

Nombre :	RUT:	FECHA:
Recinto :		
Firma :		

EL ACUSE DE RECIBO QUE SE DECLARA EN ESTE ACTO, DE ACUERDO A LO DISPUESTO EN LA LETRA b) DEL Art.4°, Y LA LETRA c) DEL Art.5° DE LA LEY 19.983, ACREDITA QUE LA ENTREGA DE MERCADERIAS O SERVICIOS(S) PRESTADO(S) HA(N) SIDO RECIBIDO(S).

MEMO N°375.-  
CALAMA, 20 de febrero 2024.-

**DE :** ASESOR TÉCNICO DEPTO. SALUD  
SR. NICOLAS SANCHO GATICA

**A :** DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de Mantenimiento de motor camioneta Caspana SVGG-65, enunciado en la factura N°4342233, correspondiente a proveedor SALFA S.A, Por un valor de \$239.190.
2. Lo anterior con cargo a operaciones salud.
3. Se adjunta factura

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,

  
VºBº SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES

  
SR. NICOLAS SANCHO GATICA  
ASESOR TÉCNICO  
DEPTO. DE SALUD COMDES

CPP/NSG/nsg  
Distribución:  
- La indicada.  
- Archivo

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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 20240000222 A 20240000222

Fecha Emisión : 13/02/2024 A 13/02/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>20240000222</b>	<b>91502000-3</b>	<b>2024000222</b>	<b>13/02/2024</b>	<b>10</b>			
6002020	INSPECCION						
	<b>0004015</b>	POSTA SALUD RURAL CASPANA		1	20,000	3,800	23,800
6002035	AIRLIFE						
	<b>0004015</b>	POSTA SALUD RURAL CASPANA		1	17,000	3,230	20,230
6002054	FILTRO DE ACEITE DE MOTOR						
	<b>0004015</b>	POSTA SALUD RURAL CASPANA		1	20,000	3,800	23,800
6002080	INSUMOS TALLER						
	<b>0004015</b>	POSTA SALUD RURAL CASPANA		1	20,000	3,800	23,800
6002084	MOBIL SUPER 3000 XE 5W-30						
	<b>0004015</b>	POSTA SALUD RURAL CASPANA		5	69,000	13,110	82,110
22002006	MANO DE OBRA						
	<b>0004015</b>	POSTA SALUD RURAL CASPANA		1	55,000	10,450	65,450

**Total Neto : 201,000**  
**Total IVA : 38,190**  
**Total : 239,190**

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



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma *Recepcion conforme*  
 Nombre *en mº 375*  
*A.S. Técnico Depto de SALUD*

Recibido Conforme