

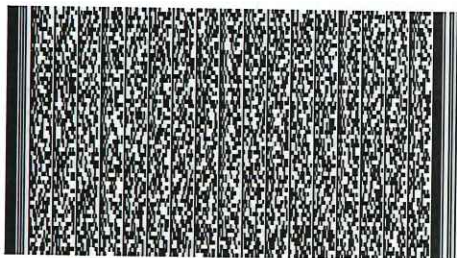
FECHA:	14 noviembre 2023	GIRO	EDUCACION
SEÑOR(ES):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA	VENDEDOR:	TAMARA SOLANGE SEPULVEDA SEARES
RUT:	70954900-6	TELÉFONO:	2341186
DIRECCIÓN:	AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155	PEDIDO DE VENTA:	S290555
COMUNA:	Calama	CONDICIÓN DE PAGO:	30 Días
CIUDAD:	Antofagasta	FECHA VENCIMIENTO:	14 diciembre 2023

DIRECCION DESPACHO:	ALONSO DE ERCILLA 2902	COMUNA:	Calama
CONTACTO:	VICTOR HERRERA VARGAS	TELÉFONO:	
Doc. Referencia	Folio	Fecha	Razon Referencia
Orden de Compra	3217	25 octubre 2023	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CTDAD	U.MEDIDA	P UNIT.	DSCTO	TOTAL
AIR2978	Compresor 5,5 HP JYK180T Machtig	1	Unidades	\$ 1.336.134	0,00	\$ 1.336.134
DESPINST	Despacho para Instituciones	1	Unidades	\$ 244.500	0,00	\$ 244.500

Total: Un Millón Ochocientos Ochenta Mil Novecientos Cincuenta Y Cuatro Pesos

Comentario:



Timbre electrónico S.I.I
Res 38 de 2008 - Verifique documento: www.sii.cl

Fecha: _____	Lugar de Recepción: _____		
Nombre: _____	Rut: _____		
Firma: _____			
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).			
		SUBTOTAL	\$ 1.880.954
		NETO	\$ 1.580.634
		IVA	\$ 300.320
		TOTAL	\$ 1.880.954

MEMO N°379.-
CALAMA, 21 de febrero de 2024.-

**DE: ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PAMELA ALARCON RIVERA.**

**A: DIRECTORA(S) DEPARTAMENTO DE SALUD
SRA. ELENA FORTES VALDEBENITO-**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta **N°490848**, correspondiente a proveedor, **Z28**, en virtud de orden de compra N°202300003217.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Odontológico integral, componente Dependencia Severa, RES N°1455, del 14 de abril de 2023
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V°B° ELENA FORTES VALDEBENITO
DIRECTORA(S) DEPTO. DE SALUD
COMDES



PAMELA ALARCON RIVERA
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD
COMDES

EFV/PAR/par
Distribución:
- La indicada
- -Archivo.

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003217 A 202300003217

Fecha Emisión : 25/10/2023 A 25/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003217	76006366-5	2023003225	25/10/2023	2			
8007006	(DESPINST) DESPACHO PARA INSTITUCIONES						
	0004003 C.E.C.O.S.F. ALEMANIA			1	244,500	46,455	290,955
17007040	(AIR2978) COMPRESOR 5.5 JYK180T MACHTIG						
	0004003 C.E.C.O.S.F. ALEMANIA			1	1,336,134	253,865	1,589,999

Total Neto : 1,580,634

Total IVA : 300,320

Total : 1,880,954

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme

Recepción conforme
En mto 379
As. Técnico Depto de
Salud