

SYLVIA ELIANA VERA VERA

Giro: S.VETER,VTA PRODUCTO
FUMIG,RESIDUO,GRANJA A.CONFIT S.TURISMO
ECOLOGICO

LATORRE 1455-B CENTRO- CALAMA

eMail : BIOPLAGASA@GMAIL.COM Telefono : 55
2341375

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:8.572.696- K

FACTURA ELECTRONICA

Nº1183

S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 22 de Marzo 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\ **CIUDAD:** CALAMA
COMUNA CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	SAR SERVICIO DE LIMPIEZA Y DESINFECCION . ESTANQUE DE AGUA POTABLE. ORDEN DE COMPRA Nro.202400000399	1	240.000			240.000

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	240.000
I.V.A. 19%	\$	45.600
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	285.600

MEMO N°1211.-
CALAMA, 28 de mayo del 2024.-

**DE: ADM ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. OTILIA PUELLE ROJAS**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Factura adjunta **N°1183**, correspondiente a proveedor, **SYLVIA VERA VERA**, en virtud de orden de compra N°202400000399.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



**V°B° PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES**



**OTILIA PUELLE ROJAS
ADM ADQUISICIONES DEPTO. DE SALUD
COMDES**

PCM/opr

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000399 A 202400000399

Fecha Emisión : 13/03/2024 A 13/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2 400000399	76020650-4	2024000400	13/03/2024	1			
4007720	SERVICIO DE DESINFECCION Y SANITIZACION						
	0004023	SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA		1	240,000	45,600	285,600

Total Neto : 240,000
Total IVA : 45,600
Total : 285,600

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
 Nombre en mº 1211
ADM. Adquisiciones

Recibido Conforme