



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
Nº233

S.I.I. - CALAMA

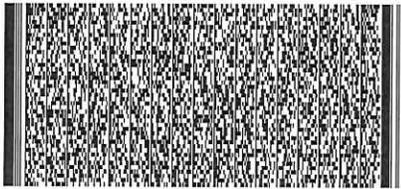
Fecha Emision: 17 de Junio del 2024

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
-	VENTA E INSTALACION AIRE ACONDICIONADO	1	676.471			676.471

Referencias:
- Orden Compra N° 20240000317 del 2024-03-04

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	676.471
I.V.A. 19%	\$	128.529
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	805.000

**MEMO N°1459.-
CALAMA, 18 de junio 2024.-**

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

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de Venta e Instalación Aire Acondicionado para Cecosf Sur, enunciado en la factura N°233, correspondiente al proveedor RVEEC, Por un valor de \$805.000
2. Lo anterior con cargo a operaciones salud.
3. Se adjunta factura.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,



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



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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000317 A 202400000317

Fecha Emisión : 04/03/2024 A 04/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2400000317	77361683-3	2024000317	04/03/2024	1			
17007035	VENTA E INSTALACION AIRE ACONDICIONADO	0004009	C.E.C.O.S.F. SUR	1	676,471	128,529	805,000

Total Neto : 676,471
Total IVA : 128,529
Total : 805,000

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción conforme
en mº 1459
 Nombre As. Técnico Depto de
Salud

Recibido Conforme