



**REPARACIÓN VENTAS DE
EQUIPOS ELECTRONICOS
CASTILLO LIMITADA**

Giro: REPARACIÓN VENTA DE EQUIPOS
ELECTRONICOS
OSVALDO MUÑOZ 2555 VISTA HERMOSA-
CALAMA
eMail : rveec.calama@gmail.com Telefono :
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.361.683- 3
FACTURA ELECTRONICA**

Nº201

S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 08 de Febrero del 2024

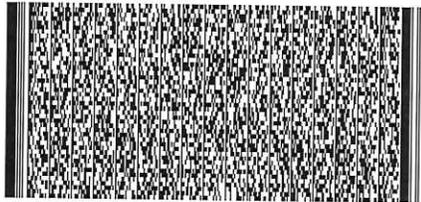
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE
CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	VENTA E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO SPLIT DE 9.000 BTU EN SALA IRA.	1	552.320			552.320

Referencias:

144- Orden Compra N° 144 del 2024-01-26

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	552.320
I.V.A. 19%	\$	104.941
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	657.261

MEMORANDUM N° 74

CALAMA, 20 Marzo 2024

**DE : PAULINA ARAYA FREDES
COORDINADORA CECOSF SUR – SAPU SUR CALAMA**

**A : CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD CALAMA**

**ATT : ELENA FORTES
ASESORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA**

Estimados junto con saludar, mediante el presente envío Recepción conforme de Factura Electrónica N° 201, más orden de compra N° 202400000144 por REPACION VENTAS DE EQUIPO ELECTRONICO CASTILLO LIMITADA.

Sin otro particular, se despide atentamente


PAULINA ARAYA FREDES
COORDINADORA CECOSF SUR – SAPU SUR CALAMA

CES. CENTRAL

CECOF SUR
COMDES

CALAMA

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000144 A 202400000144

Fecha Emisión : 26/01/2024 A 26/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202400000144	77361683-3	2024000145	26/01/2024	1			
17007035	VENTA E INSTALACION DE AIRE ACONDICIONADO 0004009	C.E.C.O.S.F. SUR		1	552,320	104,941	657,261

Total Neto : 552,320
Total IVA : 104,941
Total : 657,261

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción conforme
 Nombre en mozu
Cecos - SAPU SUR
Recibido Conforme