

MANUEL RENE ALMEIDA DIAZ

Constratista
Curico 2653 - CALAMA - CALAMA

R.U.T.: 5.832.388-8

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 401

S.I.I. - Calama

Cliente : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	Emitido : 06-02-2024
R.U.T. : 70.954.900-6	Pago : Crédito
Giro : SALUD Y EDUCACION	
Dirección : AvenidaBernardoOHigginsN°1155	
Comuna : Calama	
Ciudad : Calama	
Contacto :	

Código	Detalle	Cantidad	Unid.	P. Unitario	Total
03	Reparaciones EMPAREJAMIENTO Y RETIRO DE ESCOMBRO	1	UN	850.000	850.000
03	Reparaciones ALBAÑILERIA DE BLOQUE CON CANAL 150X2	36	M2	85.000	3.060.000
03	Reparaciones REJA CONSIDERA PAÑOS DE 3 A 3.20 METROS, EN LOS BORDES PILAR 100X100X2 CON VERTICAL Y HORIZONTAL 20X30X1.5	30	ML	140.000	4.200.000
03	Reparaciones PINTURA REJA ESMALTE SINTETICO	1	UN	950.000	950.000
03	Reparaciones PORTON	1	UN	945.900	945.900
03	Reparaciones PUERTA	1	UN	368.000	368.000
03	Reparaciones CONCERTINA	34	ML	32.000	1.088.000
03	Reparaciones CAPA DE GRAVILLA 5CM DE ESPESOR	240	UN	3.700	888.000
03	Reparaciones INSTALACION DE LUMINARIA	4	UN	95.000	380.000
03	Reparaciones INSTALACION ELECTRICA	1	UN	300.000	300.000

Documento Ref.	Folio	Fecha	Razón Ref.	Monto Neto	\$	13.029.900
Orden de Compra	20240000047	11-01-2024		Monto Exento	\$	0
				Monto I.V.A. (19%)	\$	2.475.681
				Monto Total	\$	15.505.581

Observación

MEMO N° 72 INSTALACION CIERRE PERIMETRAL ESTACIONAMIENTO CESFAM NORPONIENTE



Timbre Electrónico SII
Res. 80 del 2014

Verifique documento: www.sii.cl

MEMO N.º 118

CALAMA, 26 de febrero de 2024

**DE : DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE
LUIS RODRIGUEZ CORTES**

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

**TO : OTILIA PUELLE CASTRO
ADQUISICIONES**

1. Mediante el presente se envía recepción conforme a la obra de construcción de extensión del estacionamiento Cesfam Norponiente, factura N° 401 asociada a la orden de compra N° 202400000047.
2. De lo anterior se adjunta factura, orden de compra y correo de respaldo.

Sin otro particular, saluda atentamente



LUIS RODRIGUEZ CORTES
DIRECTOR CESFAM NORPONIENTE

LRC/mpm
Distribución:
- La indicada
- Arch.

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000047 A 202400000047

Fecha Emisión : 11/01/2024 A 11/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	

Total Neto : 13,029,900

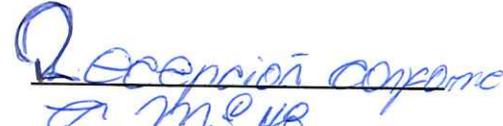
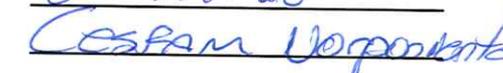
Total IVA : 2,475,681

Total : 15,505,581

Rut _____
 Firma 
 Nombre 

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma 
 Nombre 

Recibido Conforme