

R.U.T.: 99.061.000-2

FACTURA ELECTRÓNICA

N° 8345297

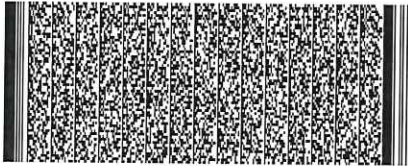
S.I.I. - Santiago Oriente

|           |                                                        |         |              |
|-----------|--------------------------------------------------------|---------|--------------|
| Cliente   | : CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA | Emitido | : 04-03-2024 |
| R.U.T.    | : 70.954.900-6                                         | Pago    | :            |
| Giro      | : ENSEÑANZA PRIMARIA, SECUNDARIA CIENTICO              | Aviso   | : 42367680   |
| Dirección | : AV/ BERNARDO OHIGGINS, N° 1155                       |         |              |
| Comuna    | : CALAMA                                               |         |              |
| Ciudad    | : CALAMA                                               |         |              |
| Contacto  | :                                                      |         |              |

| Código | Detalle                        | Cantidad | Unid. | P. Unitario | Total     |
|--------|--------------------------------|----------|-------|-------------|-----------|
| 1      | POL 61796372 ITEM 0 CUOTA N° 1 | 1        | CLF   | 2.134.557   | 2.134.557 |
| 1      | POL 61796377 ITEM 0 CUOTA N° 1 | 1        | CLF   | 2.134.557   | 2.134.557 |
| 1      | POL 61796388 ITEM 0 CUOTA N° 1 | 1        | CLF   | 2.134.557   | 2.134.557 |
| 1      | POL 61796401 ITEM 0 CUOTA N° 1 | 1        | CLF   | 2.134.557   | 2.134.557 |
| 1      | POL 61796412 ITEM 0 CUOTA N° 1 | 1        | CLF   | 2.134.557   | 2.134.557 |
| 1      | POL 61796670 ITEM 0 CUOTA N° 1 | 1        | CLF   | 2.134.557   | 2.134.557 |

| Documento Ref.  | Folio        | Fecha      | Razón Ref. | Monto Neto         | \$ | 12.807.342 |
|-----------------|--------------|------------|------------|--------------------|----|------------|
| Orden de Compra | 202400000178 | 02-02-2024 | ^          | Monto Exento       | \$ | 0          |
|                 |              |            |            | Monto I.V.A. (19%) | \$ | 2.433.395  |
|                 |              |            |            | Monto Total        | \$ | 15.240.737 |

Observación



Timbre Electrónico SII  
Res. 106 del 2006  
Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MEMO N°580.-  
CALAMA, 13 de marzo 2024.-

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

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de 6 seguros para ambulancias, mencionado en la factura N°8345297, correspondiente a proveedor LIBERTY SEGUROS.

2. Se adjunta factura electrónica.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,



V.º B.º SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



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

CPP/NSG/nsg

Distribución:

13 MAR 2024

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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000178 A 202400000178

Fecha Emisión : 02/02/2024 A 02/02/2024

| Orden de Compra | Proveedor                                 | Nro. Solicitud | Fecha Emisión | Cantidad Prod. |            |                   |
|-----------------|-------------------------------------------|----------------|---------------|----------------|------------|-------------------|
| Producto        | Centro de Costo                           |                |               | Cantidad       | Valor Neto | IVA Total         |
| 202400000178    | 99061000-2                                | 2024000179     | 02/02/2024    | 6              |            |                   |
| 10002126        | POLIZA: 61654366 AMBULANCIA M.BENZ SPRINT |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD    |                |               | 1              | 2,134,557  | 405,566 2,540,123 |
| 10002127        | POLIZA: 61654381 AMBULANCIA M.BENZ SPRINT |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD    |                |               | 1              | 2,134,557  | 405,566 2,540,123 |
| 10002128        | POLIZA: 61654384 AMBULANCIA M.BENZ SPRINT |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD    |                |               | 1              | 2,134,557  | 405,566 2,540,123 |
| 10002129        | POLIZA: 61654397 AMBULANCIA M.BENZ SPRINT |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD    |                |               | 1              | 2,134,557  | 405,566 2,540,123 |
| 10002131        | POLIZA: 61654400 AMBULANCIA M.BENZ SPRINT |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD    |                |               | 1              | 2,134,557  | 405,566 2,540,123 |
| 10002146        | POLIZA: 61654355 AMBULANCIA M.BENZ SPRINT |                |               |                |            |                   |
|                 | 0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD    |                |               | 1              | 2,134,557  | 405,566 2,540,123 |

**Total Neto : 12,807,342**

**Total IVA : 2,433,395**

**Total : 15,240,737**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma *Recepción conforme*  
Nombre *en gme 580*  
*As. Técnico Depto de*  
*Salud*

**Recibido Conforme**