



SOCIEDAD COMERCIAL COÑARIPE LIMITADA
DISTRIBUCIÓN Y COMRAVENTA DE TODA CLASE DE
MERCADERÍAS, REPRESENTACIONES DE EMPRESAS
VALDIVIA 5305
FONO : (55) 2 44 4090
FONO : (55) 2 44 4095
Info@comercialconaripe.cl
ANTOFAGASTA

R.U.T. :78.828.690-2
FACTURA ELECTRONICA
N° 0001392546

S.I.I. - ANTOFAGASTA

SEÑOR(ES) : CORP. MUNICIPAL DEL DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	FECHA DE EMISIÓN : 06/05/2024
DIRECCIÓN : AV. OHIGGINS N° 1155	FECHA VENCIMIENTO : 05/06/2024
R.U.T : 70.954.900-6	VENDEDOR : JUAN CARLOS GALLEGUILLOS ACEVE
CIUDAD : CALAMA	FORMA DE PAGO : ORDEN DE COMPRA
CODIGO CLIENTE : 70954900	NOTA DE PEDIDO : NVV-2013053555
GIRO : EDUCACIÓN Y SALUD	ORDEN DE COMPRA : 202400000951

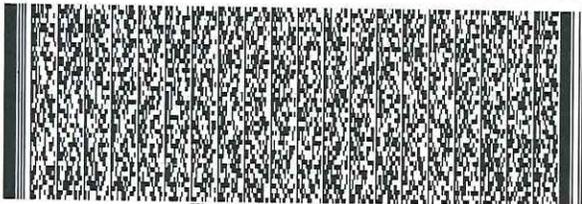
Por lo siguiente: a: SOCIEDAD COMERCIAL COÑARIPE LTDA.

CODIGO	CANTIDAD	DETALLE	UNITARIOS	DESCTOS	V. PARCIALES
EM353116	1,00 UN	ABRILLANTADORA BF-522	495.000	0	495.000



CANCELADO	Son: <u>QUINIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CINCUENTA Pesos---</u>	NETO	\$	495.000
	Nombre: _____ Fecha: _____	EXENTO	\$	0
Antofagasta de	RUT.: _____ Firma: _____	I.V.A (19%)	\$	94.050
	Recinto: _____	TOTAL FACT.	\$	589.050

*El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo en lo dispuesto en la letra b) del Art. 4° y la letra c) del Art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio (s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



Timbre Electronico SII

OBSERVACIONES:
ENTREGA :O'HIGGINS 542-CALAMA CONTACTO:SRTA. CORAL

Res. 8 del 17/01/2012. Verifique documento en : www.sii.

MEMO N° 1075.-
CALAMA, 08 de Mayo del 2024.-

DE : ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA.CORAL ORTEGA MENDOZA.

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

AT : ADQUISICIONES

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta N°0001392546, correspondiente a proveedor, **SOCIEDAD COMERCIAL COÑARIPE LIMITADA** en virtud de orden de compra N°202400000951.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

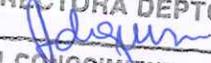


V.B. SRTA. PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES




SR. CORAL ORTEGA MENDOZA
ASESOR TECNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

PCM/COM/com
Distribución:
- La indicada.
- Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: 

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

08 MAY 2024

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000951 A 202400000951

Fecha Emisión : 03/05/2024 A 03/05/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
2 400000951	78828690-2	2024000944	03/05/2024	1				
37004001	ABRILLANTADORA BF-522							
	0004014	SAPU NORPONIENTE (GLADYS MARIN)		1	495,000	94,050	589,050	

Total Neto : 495,000
Total IVA : 94,050
Total : 589,050

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma _____
 Nombre A.S. Técnico Depto de Salud

Recibido Conforme