



BIOTECH LIMITADA
IMP. Y COM. EQUIPOS E INSUMOS MÉDICOS Y DENTALES.
CASA MATRIZ:
AV. CONDELL 511 - PROVIDENCIA - SANTIAGO.
SUCURSALES:
GUARDIA VIEJA 12 OFICINA 24 - PROVIDENCIA - SANTIAGO.
TRASLAVIÑA 45 LOCAL 103 - VIÑA DEL MAR.
SAN MARTÍN 950 - CONCEPCIÓN
TELÉFONO CENTRAL:
227200700
WEB:
WWW.BIOTECHCHILE.CL

RUT: 76.006.366-5

FACTURA ELECTRÓNICA

Nº: 507028

S.I.I. - PROVIDENCIA

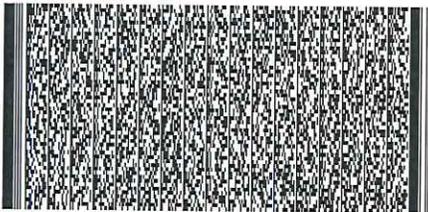
FECHA:	8 marzo 2024	GIRO	EDUCACION
SEÑOR(ES):	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALA	VENDEDOR:	FELIPE MOISES TOLEDO CESPEDES
RUT:	70954900-6	TELÉFONO:	2341186
DIRECCIÓN:	AV. BERNARDO O'HIGGINS 1155	PEDIDO DE VENTA:	\$315818
COMUNA:	Calama	CONDICIÓN DE PAGO:	contado.
CIUDAD:	Antofagasta	FECHA VENCIMIENTO:	8 marzo 2024

DIRECCION DESPACHO:	ALONSO DE ERCILLA 2902	COMUNA:	Calama
CONTACTO:	VÍCTOR HERRERA VARGAS	TELÉFONO:	
Doc. Referencia	Folio	Fecha	Razon Referencia
Orden de Compra	225	14 febrero 2024	
Guía de Despacho Electrónica	070297	6 marzo 2024	

CODIGO	DESCRIPCIÓN	CTDAD	U.MEDIDA	P UNIT.	IMP.	DSCTO	TOTAL
AIR2979	Compresor 1,1 HP PLUS JYK40F Machtig	3	Unidades	\$ 382.571	IVA INSTI.	0,00	\$ 1.147.713
AIR3544	Compresor 2,2 HP JYK65T Machtig	1	Unidades	\$ 646.555	IVA INSTI.	0,00	\$ 646.555

Total: Dos Millones Ciento Treinta Y Cinco Mil Ciento Setenta Y Nueve Pesos

Comentario.:



Timbre electrónico S.I.I
Res 38 de 2008 - Verifique documento: www.sii.cl

Fecha: _____ Lugar de Recepción: _____	NETO	\$ 1.794.268
Nombre: _____ Rut: _____	IVA	\$ 340.911
Firma: _____	TOTAL	\$ 2.135.179
El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s).		

MEMO N°1166.-
CALAMA, 16 de mayo de 2024.-

**DE: ASESOR TECNICO DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. KARINA ALVAREZ FORONDA.**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjuntas **N°507028**, correspondiente a proveedor, **BIOTECH LIMITADA**, en virtud de orden de compra N°202400000225
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Convenio Odontológico Integral, Resolución N°2578 del 16 de junio 2023.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V°B° PIA CORTÉS MALDONADO
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



KARINA ALVAREZ FORONDA
ASESOR TECNICO DEPTO. DE SALUD
COMDES

PCM/KAF/kaf
Distribución:
- La indicada
- -Archivo.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>Adquisiciones</i>	
<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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000225 A 202400000225

Fecha Emisión : 14/02/2024 A 14/02/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
400000225	76006366-5	2024000225	14/02/2024	4				
17007040	COMPRESOR 1.1 HP PLUS JYK40F MACTHIG							
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			3	1,147,713	218,065	1,365,778	
28001044	COMPRESOR 2.2 HP JYK65T MACTHIG							
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			1	646,555	122,845	769,400	

Total Neto : 1,794,268
Total IVA : 340,911
Total : 2,135,179

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre En Mano N° 1166
As. Tec. Karina Alvarez

Recibido Conforme