

INVERSIONES DEL ESTE SPA

Giro: COMERC. EQUIP MEDICOS Y
QUIRURJICOS Y APARATOS ORTOPEDICOS,
SER.PUBLIC
AUGUSTO LEGUIA NORTE 100 410- LAS CONDES
eMail : vlema1803@gmail.com Telefono : 0 0
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.551.895- 4

FACTURA ELECTRONICA

Nº1466

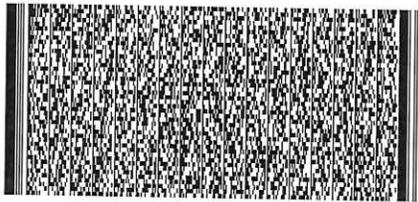
S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

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

Fecha Emision: 19 de Noviembre del 2024

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Oximetro Portatil	10	604.899,16			6.048.992

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	6.048.992
I.V.A. 19%	\$	1.149.308
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	7.198.300

MEMO N° 3163.-
CALAMA, 19 de NOVIEMBRE 2024.-

DE : ASESOR TÉCNICO DE SALUD
SR. PATRICIO ORELLANA FLORES.

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

1. Junto con saludarla, agradeciendo su gestión mediante el presente informe a usted, recepción conforme de artículos comprometidos en orden de compra N° 20240003269, los cuales se encuentran enunciados en facturas del proveedor **INVERSIONES DEL ESTE SPA.**

N°1466 Por un valor de \$7.198.300

2. Lo anterior, con cargo a convenio **REFURZO EN APS PARA AUMENTO DE CIRCULACIÓN DE VIRUS 2024** Resolución Exenta N°2975 (24-09-2024).
3. Se adjunta factura

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Saludos cordiales.

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



[Signature]
V°B° DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. PIA CORTES MALDONADO.

PCM/POF/pof.-
Distribución:
-La indicada
-RRHH
-Archivo. -

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400003269 A 202400003269

Fecha Emisión : 13/11/2024 A 13/11/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202400003269	76551895-4	2024003279	13/11/2024	10				
28001016	0012050	OXIMETRO PORTATIL HANDBELD BERRY REF. APS AUMENTO CIRC. VIRUS		10	6,049,000	1,149,310	7,198,310	

Total Neto : 6,049,000
Total IVA : 1,149,310
Total : 7,198,310

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
En Mano N° 3163
 Nombre AB. Tec. Patricia Orellana

Recibido Conforme