



**REPARACIÓN VENTAS DE
EQUIPOS ELECTRONICOS
CASTILLO LIMITADA**

Giro: REPARACIÓN VENTA DE EQUIPOS
ELECTRONICOS

OSVALDO MUÑOZ 2555 VISTA HERMOSA-
CALAMA

eMail : rveec.calama2021@gmail.com Telefono :

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:77.361.683- 3

FACTURA ELECTRONICA

Nº251

S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 16 de Octubre del 2024

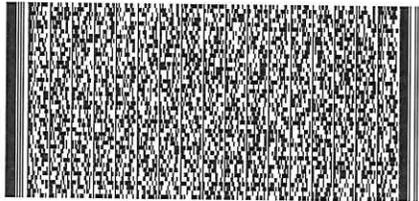
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE
CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	MANTENCION DE EQUIPO HORIBA	1	580.000			580.000
-	REPARACION DE SENSOR CRP	1	250.000			250.000

Referencias:

- Orden Compra N° 202400002613 del 2024-10-01

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	830.000
I.V.A. 19%	\$	157.700
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	987.700

MEMO N°2823.-
CALAMA, 21 de octubre del 2024.-

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

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme del trabajo enunciado en Facturas adjunta **N°251**, correspondiente a proveedor, **RVEEC** en virtud de orden de compra **N°202400002613**.
2. Lo anterior con cargo a Subvención Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>[Firma]</i>	
<input checked="" type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" 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

[Firma]

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

COOP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL
ASESOR TECNICO
DIRECCION
SALUD
CALAMA

[Firma]

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

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

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002613 A 202400002613

Fecha Emisión : 01/10/2024 A 01/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
400002613	77361683-3	2024002610	01/10/2024	2				
6002028	REPARACION DE SENSOR CRP							
	0004023 SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA			1	250,000	47,500	297,500	
22007024	MANTENCION DE EQUIPO HORIBA							
	0004023 SAR ALEMANIA "SERVICIO ALTA			1	580,000	110,200	690,200	

Total Neto : 830,000
Total IVA : 157,700
Total : 987,700

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción Conforme
 Nombre En Honor al 2823 AS. Tec. Carol Ortega

Recibido Conforme