

**SERVICIOS AUTOMOTRICES  
NAVARRO & VALENZUELA  
LIMITADA**

Giro: SERV. MANT. Y REP. DE VEH.  
AUTOMOTORES & TRANS. DE CARGA POR  
CTRA.

MANUEL MONTT 3611 P.DEL INCA 4- CALAMA

eMail : nelnav.servicios.automotrices@gmail.com

Telefono : 993305747

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.619.243- 0**

**FACTURA ELECTRONICA**

**Nº926**

**S.I.I. - CALAMA**

Fecha Emision: 14 de Octubre del 2024

**EMPRESA DE MENOR TAMANO**   
Verifique en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

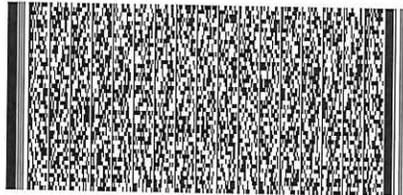
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
R.U.T.: 70.954.900- 6  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AV B O\  
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Sust. de Amortiguadores Patente: KHWD55, Tipo: AUTOMOVIL, Marca: NISSAN, Modelo: MARCH SPORT DRIVE 1.6, Año: 2018.	4	36.250			145.000

Referencias:

Cot.800- Orden Compra N° 202400002667 del 2024-10-14

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	145.000
I.V.A. 19%	\$	27.550
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>172.550</b>

MEMO N°2752-  
CALAMA, 14 de octubre 2024.-

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

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. PIA CORTES MALDONADO

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de cambio de amortiguadores vehículo equipo Padi KHWD-55, enunciado en la factura N°926, correspondiente al proveedor SERVICIOS AUTOMOTRICES NAVARRO Y VALENZUELA LTDA, Por un valor de \$172.550
  2. Lo anterior con cargo a operaciones salud.
  3. Se adjunta factura.
- Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,

  
VºBº SRTA. PIA CORTES MALDONADO  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES

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

PCMNSG/nsg  
Distribución:  
- La indicada.  
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Schicho</i>
<input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input 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

14 OCT 2024

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400002667 A 202400002667

Fecha Emisión : 03/10/2024 A 03/10/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002667	77619243-0	2024002670	03/10/2024	1			
6002039	REEMPLAZO DE 4 AMORTIGUADORES (MANO DE OBRA)	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	1	145,000	27,550	172,550

**Total Neto : 145,000**  
**Total IVA : 27,550**  
**Total : 172,550**

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



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma Recepción Conforme  
 En Mano N° 2752  
 Nombre AS. Tec. Nicolas Sanchez

Recibido Conforme