



**CONFECCIONES INDUSTRIALES
EDITH CASTILLO ANZA EMPRESA
INDIVIDUAL DE RE**

Giro: CONFECCIONES, SERVICIOS
INDUSTRIALES Y TRANSPORTE CARGA POR
CARRETERA
AVDA QUEBRADA BLANCA 942 LOS VOLCANES-
CALAMA

eMail : edithcast2@gmail.com Telefono : 0
552862531

TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.767.109- 1

FACTURA ELECTRONICA

Nº16116

S.I.I. - CALAMA

Fecha Emision: 26 de Agosto del 2024

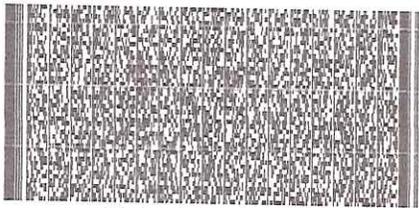
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE
CALAMA
R.U.T.: 70.954.900- 6
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA
DIRECCION: AV B O\
COMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA
CONTACTO:
TIPO DE
COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	CHQTA EXPLORER INSULADA DAMA 1XXL C/LOGO CORPORATIVO	1	37.200			37.200

Referencias:

- Orden Compra N° 202400001809 del 2024-07-24

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	37.200
I.V.A. 19%	\$	7.068
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	44.268

MEMO N°2315.-
CALAMA, 03 de septiembre 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 1 chaqueta explorer insulada, enunciado en la factura N°16116, correspondiente al proveedor TEXLOA, Por un valor de \$44.268
2. Lo anterior con cargo a operaciones salud.
3. Se adjunta factura.

Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,



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



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

PCM/NSG/nsg
Distribución:
- La indicada.
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: *Agustina*

<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

03 SEP 2024

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001809 A 202400001809

Fecha Emisión : 24/07/2024 A 24/07/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001809	76767109-1	2024001802	24/07/2024	22			
2002223	CHAQUETA INSULADA EXPLORER HW DAMA NEGRO	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	22	818,400	155,496	973,896

Total Neto : 818,400
Total IVA : 155,496
Total : 973,896

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepcion Conforme
 Nombre En Mano N° 2315
As. Tec. Nicolas Sanchez

Recibido Conforme