

**TRECK S.A**

GIRO: FABRICA DE CALZADO DE SEGURIDAD E IMPORTACION ARTICULO SEGURIDAD.

CASA MATRIZ: Santa Rosa #5220, San Joaquín, Santiago. Fono (562) 490 99 00 - Fax (56 2) 490 99 01  
SUCURSALES:



**PUERTO MONTT:** Palermo 2011, Depto. 9, Parque San Andrés, Flex Center.  
Fono: (65) 231 4027 - 231 4208  
**TEMUCO:** Las Rosas N°0104, Villa Imperio  
Fono: (45)294 0317 - 294 0318 - 294 0319  
**CONCEPCION:** Avda. Comodoro Parraguez 3054  
Fono: (41)256 8174 -256 8926 -256 8927  
**TALCA:** 7 Oriente N° 1599, Esquina 5 Norte.  
Fono: (71)234 0260 -223 6278 -223 6360  
**RANCAGUA:** Av. Cachapoal N°1179, Sito 21-B, Condominio Ind. Siglo XXI.  
Fono: (72)274 0289 -223 0813 -222 9204  
**VIÑA DEL MAR:** Calle Limache N° 3132, Local 1.  
Fono: (32)267 7419 -267 8092  
**PUNTA ARENAS:** Calle Enrique Abello 01249  
**ARICA:** STA María 1115 - 1131 Region de Arica y Paríacota

**LAMPA:** El Roble 970 Bodega 3-10-11-17-18 Valle Grande  
Fonos: (56 2) 6664632 - 6664633 -6664634  
**LOS ANDES:** AV. Circunvalación Juan Pablo II 601.  
Fono: (34) 237 0373 - 237 0374 - 2370375  
**COQUIMBO:** Calle El Trapiche 1221, Barrio Industrial-  
Fono: (51) 247 0648 - 247 0649 - 224 5431  
**COPIAPO:** Centro Comercial Puerta Sur, Local A-15.  
Fono: (52) 254 1470- 254 1471 -2541472  
**ANTOFAGASTA:** Calle El Coigue 547, Barrio Industrial La Portada. Fono: (55)253 3353 -253 3354 - 2423118  
**CALAMA:** Aconcagua N°2690.Fono (565) 22293610  
**IQUIQUE:** Amunategui N°65.  
Fono (57) 236 1454 236 1455 - 2361456.  
**SALAMANCA:** Blas Vial 100 . Fono (56 9) 6595 3265  
**SALAMANCA:** Avenida Jose Miguel Infante 601  
**LOS ANGELES:** Av.Las Industrias 10445 Bodega 4  
**SAN JOAQUIN:** Cristóbal de Erazo 5224, Region Metropolitana

**R.U.T.: 96.542.490-3**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**N° 2659863**

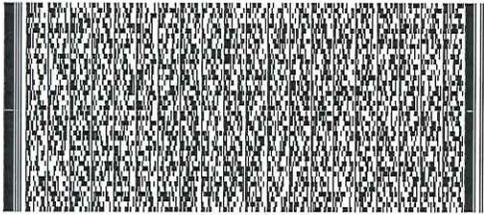
**S.I.I. - SANTIAGO SUR**

<p><b>Señor(es)</b> : Corporacion Municipal de Desarrollo Social <b>Giro</b> : ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPAL <b>Dirección</b> : Av. Bernardo Ohiggins 1155, Villa Chica <b>Comuna</b> : Calama <span style="float: right;"><b>Ciudad</b> : Calama</span> <b>Teléfono</b> : <span style="float: right;"><b>Rut</b> : 70954900-6</span> <b>Contacto</b> : <b>Vendedor</b> : 21-Rossmery Jara Vargas</p>	<p><b>Fecha de Emisión</b> : 30/04/2025 <b>Orden de Compra</b> : 202500000257 <b>Nota de Venta /ST</b> : <b>Guía de Despacho</b> : 2507352 <b>Forma de Pago</b> : Crédito 30 Días <b>Referencia 2</b> : 2507352 <b>Referencia 3</b> : <b>Patente</b> : <b>Razon Referencia</b> :</p>
---	--

Por lo siguiente a: Treck S.A.

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Valor Total
00-00-003	Servicio Calibracion TRECK EQUIPO MULTIGAS	1	75.000	75.000

Comentarios: Basado en Pedidos de cliente 2243363. Basado en Entregas 2507352.



Timbre Electrónico SII  
Resolución 54 del Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Datos Bancarios  
**TRECK S.A.**  
Banco Santander  
Cta. Cte. 01879480  
Envíe su comprobante a:  
[cobranza@treck.cl](mailto:cobranza@treck.cl)

Subtotal	0
Descuento	
<b>Total Neto</b>	75.000
I.V.A. (19%)	14.250
<b>Total Exento</b>	0
<b>Total</b>	89.250

**CEDIBLE**

Nombre: \_\_\_\_\_ Fecha: \_\_\_\_\_  
 Recinto: \_\_\_\_\_ Rut: \_\_\_\_\_ Firma: \_\_\_\_\_

El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del art. 4°, y la letra c) del art. 5° de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería(s) o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)



MEMO N°774.-  
CALAMA, 30 de abril de 2025.-

DE : DEPARTAMENTO PREVENCIÓN DE RIESGOS  
ÁREA DE SALUD COMDES CALAMA  
SRTA. DANIELA MOLINA FUENTES.

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. PÍA CORTÉS MALDONADO.



05 MAY 2025

Ref. Solicitud autorización de pago por servicio de calibración.

1. Junto con saludar respetuosamente, mediante el presente, tenga bien recibir recepción conforme de factura electrónica N°2659863, correspondientes a servicios de calibración de equipo multigas Honeywell BW realizado por la empresa TRECK.
2. Se adjunta factura electrónica N°2659863.

Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.



SRA. PÍA CORTÉS MALDONADO  
DIRECTORA DEPARTAMENTO SALUD



SRTA. DANIELA MOLINA FUENTES  
ASESOR EN PREVENCIÓN DE RIESGOS

PCM/dmf  
Distribución:  
-La indicada  
-Archivo

*Juntos por Calama*

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202500000257 A 202500000257

Fecha Emisión : 02/04/2025 A 02/04/2025

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
500000257	96542490-3	2025000256	02/04/2025	1			
17007147	SERVICIO CALIBRACION TRECK EQUIPO MULTIGAS						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	1	75,000	14,250	89,250		

**Total Neto : 75,000**  
**Total IVA : 14,250**  
**Total : 89,250**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
  
**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma Recepcion Conforme  
 Nombre en memo N. 774  
Daniela Molina  
Asesor-prev. de riesgos.  
**Recibido Conforme**