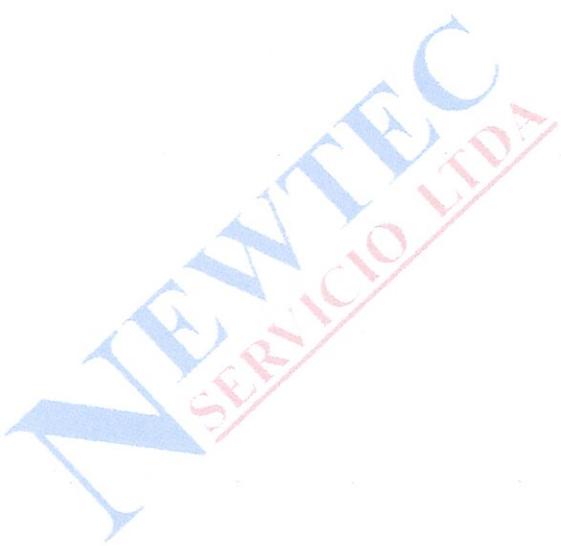


Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	23 de noviembre de 2020
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	23 de diciembre de 2020		

DATOS DE PAGO	
Forma	Crédito
Medio	
Términos	

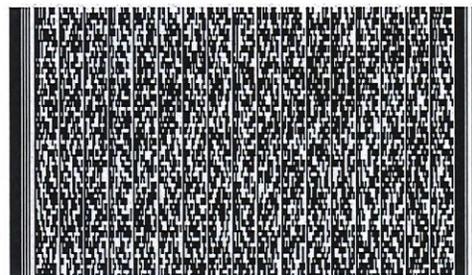
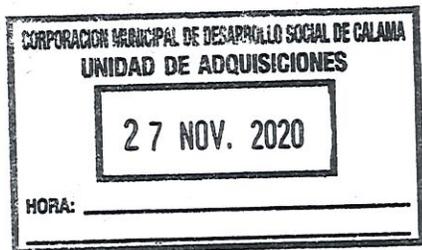
DETALLES					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
950011000	MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIONAL	1	37.816	AF	37.816



Depositar o transferir a:  
 NEWTEC SERVICIO LTDA.  
 RUT: 76.410.814-0  
 Cta. Cte. 54011035 BCI  
 e-mail: contacto@newtecservicio.cl  
 www.newtecservicio.cl

REFERENCIAS			
Tipo Documento Referenciado	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	2020000015 25	10-11-2020	COMDES
Orden de Trabajo	1756	17-11-2020	JUNJI

TOTALES	
Monto Neto	37.816
19% IVA	7.185
<b>Total</b>	<b>45.001</b>



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202000001525 A 202000001525

Fecha Emisión : 10/11/2020 A 10/11/2020

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo	Cantidad	Valor Neto	IVA	Total		
202000001525	76410814-0	2020001538	10/11/2020	1			
6004039	MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIÓN 0002007 DEPARTAMENTO DE FINANZAS	1	37,816	7,185	45,001		

**Total Neto : 37,816**

**Total IVA : 7,185**

**Total : 45,001**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre **MICHELLE DIAZ ESCOBAR**  
Administrativa Adquisiciones

Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre **Analía Mónica Sandoval**  
Coordinadora Financiera

**RECIBIDO CONFORME**  
COORDINADOR  
JUNJI  
CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL  
CALAMA

**DATOS FACTURACION**

RAZON SOCIAL: COMDES  
R.U.T.: \_\_\_\_\_  
GIRO: \_\_\_\_\_  
DIRECCIÓN: \_\_\_\_\_

**DATOS CLIENTE**

SEÑORES: JUNJI  
DIRECCION: \_\_\_\_\_  
EMAIL: \_\_\_\_\_  
CONTACTO: \_\_\_\_\_ FONO: \_\_\_\_\_

**DATOS EQUIPO**

IMPRESORA  MULTIFUNCIONAL  DUPLICADOR  FOTOCOPIADORA  OTRO

MODELO MPC307 ID 705 SERIE C509P401713

**DATOS LLAMADO**

FALLA MANTENCIÓN FECHA SOLICITUD \_\_\_\_\_ N° \_\_\_\_\_ HORA \_\_\_\_\_

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO  DETENIDO  NO ENCIENDE  NUEVO

**TRABAJO REALIZADO**

	FECHA	HORA	CONTADOR	PRUEBAS
INICIO	<u>17/11/20</u>	<u>10:00</u>	<u>30.016</u>	<u>04</u>
TERMINO	<u>17/11/20</u>	<u>10:25</u>	<u>9400</u>	MASTER
TIEMPO DE TRASLADO	:		TOTAL <u>39.496</u>	

**ESTADO FINAL EQUIPO**

OPERATIVO  
 DETENIDO  
 FALLA ELECTRICA  
 COTIZACION  
 FALTA REPUESTO

**UNDS. INSTALADAS**

PCU NEGRA \_\_\_\_\_ PCU COLOR \_\_\_\_\_ UND. FUSOR \_\_\_\_\_ TAMBOR \_\_\_\_\_

**CHEQUEO**

- |  |   |   |
|--|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> CRISTAL  | <input checked="" type="checkbox"/> GOMAS ADF           | <input checked="" type="checkbox"/> IMPRESIÓN     |
| <input checked="" type="checkbox"/> ESPEJOS  | <input checked="" type="checkbox"/> GOMAS ALIMENTACION  | <input checked="" type="checkbox"/> ESCANEEO      |
| <input checked="" type="checkbox"/> INTERIOR | <input checked="" type="checkbox"/> PCDU-DRUM-TAMBOR    | <input checked="" type="checkbox"/> APLICACIÓN    |
| <input checked="" type="checkbox"/> DUPLEX   | <input checked="" type="checkbox"/> ROD. TRANSFERENCIA  | <input checked="" type="checkbox"/> 220 VOLTS     |
| <input checked="" type="checkbox"/> FUSOR    | <input checked="" type="checkbox"/> UND. IMAGEN (BANDA) | <input checked="" type="checkbox"/> NIVEL         |
| <input checked="" type="checkbox"/> BASURERO | <input checked="" type="checkbox"/> REVELADOR / UND.    | <input checked="" type="checkbox"/> TIERRA ELECT. |

**OBSERVACIONES**

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENO M: MALO N: NO APLICA REVISION P: PROBLEMA CLIENTE

GUIA N°	NOTA VENTA	O. COMPRA	DESPACHO N°	FACTURA N°	GARANTIA N°	SELLO N°	COTIZACION N°	OTROS
---------	------------	-----------	-------------	------------	-------------	----------	---------------	-------

**DETALLE COBRO** CON COSTO  SIN COSTO  GARANTIA  CONTRATO

CODIGO	DESCRIPCION	VALOR UNT.	CANT.	SUBTOTAL
<u>950011000</u>	<u>MANO OBRA</u>	<u>37816</u>	<u>01</u>	<u>37816</u>
<b>FACTURADO</b>				

Autorizo a que se me facture el valor total aquí detallado y declaro conocer y aceptar las condiciones generales y garantías incluidas al dorso de este documento y la conformidad a los trabajos realizados

FIRMA CONFORME: [Firma]  
NOMBRE CLIENTE: [Nombre]  
R.U.T. [RUT]  
FIRMA: \_\_\_\_\_

TECNICO [Firma]  
FIRMA: \_\_\_\_\_

NETO	<u>37816</u>
19% I.V.A	<u>7185</u>
TOTAL	<u>45001</u>