

SEÑOR(ES)

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL C.
COLONIA 2633-POB.ALEMANIA
CALAMA
CALAMA

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
EDUCACION Y SALUD	187	FLORES MONROY E	27/07/2024	202400001744

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
70954900-6	55656050	LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1155

CENTRO DE COSTOS

0 EDUCACION

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	31453864	26/08/2024

POR LO SIGUIENTE:

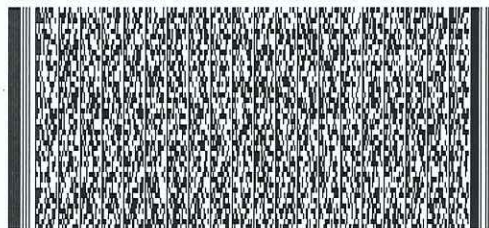
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
	2	UND	21874	DISPENZA/PAPEL HIG. ELITE 600MT ACERO INOXIDAB	42.509	85.018	
	3	CJA	70099	DISPENZA/TOALLA S/PALANCA ROLLO KIMBEY 17589-70116	55.762	167.286	
RECORDAMOS LA REVISION DE LA MERCADERIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA							
TOTAL NETO			I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
252.304				252.304		47.938	300.242

SON: TRESCIENTOS MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS (PESOS)



Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBI
NÚMERO DE BULTOS

RECIBIDO
REVISADO POR CLIENTE
SI ☐ NO ☐

FECHA:
RECINTO:
RECIBIDO POR
NOMBRE:
R.U.T.:
FIRMA:

"El acuse de recibido 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 mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400001744 A 202400001744

Fecha Emisión : 12/07/2024 A 12/07/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo				Cantidad	Valor Neto	IVA Total
202400001744	96556940-5	2024001734	12/07/2024	5			
4007001	DISPENSA/PAPEL HIG. ELITE 600MT ACERO INOXIDAB	0002008	DEPTO DE ADMINISTRACION	2	85,018	16,153	101,171
4007002	DISPENSA/TOALLA S/PALANCA ROLLO KIMBEY	0002008	DEPTO DE ADMINISTRACION	3	167,286	31,784	199,070

Total Neto : 252,304
Total IVA : 47,938
Total : 300,242

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut 16.016.612-8
Firma _____
Nombre _____
Supervisora Central Monitoreo
Nombre Alki Tapia



Recibido Conforme