

S.I.I. - CALAMA

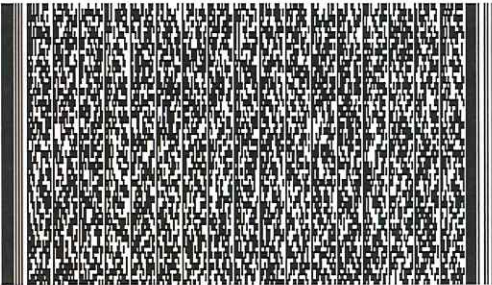
Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	EDUCACIÓN Y SALUD	Fecha Emisión	27 de agosto de 2024
Dirección	AV- BDO. OHIGGINS 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	27 de septiembre de 2024		

DATOS DE PAGO			
Forma	Crédito	Medio	Pago a Cta. Cte.
Términos			

DETALLES					
N°	Descripción	Cant/Unidad	Prec. Unit.	Ind	Total
1	COD: 950011000 - MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIONAL	2	41.177	AF	82.354

REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS			
Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Trabajo	3138 - 3139	21-08-2024	C.E.I.A.
Orden de Compra	202400002034	08-08-2024	COMDES

TOTALES	
Monto Neto	82.354
19% IVA	15.647
Monto Total	98.001



Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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

DATOS FACTURACION

RAZON SOCIAL: CONDE
R.U.T: _____
GIRO: _____
DIRECCIÓN: _____

DATOS CLIENTE

SEÑORES: CEIA
DIRECCION: _____
EMAIL: _____
CONTACTO: _____ FONO: _____

DATOS EQUIPO

IMPRESORA ☐ MULTIFUNCIONAL ☐ DUPLICADOR ☒ FOTOCOPIADORA ☐ OTRO ☐
MODELO D3443 ID 468 SERIE N8430870053

DATOS LLAMADO

FALLA mantencion Aprobada FECHA SOLICITUD _____ N° _____ HORA _____
ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO ☒ DETENIDO ☐ NO ENCIENDE ☐ NUEVO ☐

TRABAJO REALIZADO

DIAGN. ☐ MANT. ☒ REPAR. ☐ INSTAL. ☐ GARAN. ☐ OTROS ☐
FECHA HORA CONTADOR PRUEBAS ESTADO FINAL EQUIPO
INICIO 29/04 16:25 NEGRO 816.167 JO ☒ OPERATIVO
TERMINO 29/04 17:05 COLOR - MASTER ☐ MISMA CONDICION
TIEMPO DE TRASLADO _____ TOTAL 816.167 6883 LLAMADO
NOMBRE TECNICO: Juan Ramirez

CHEQUEO

☒ L CRISTAL	☒ L GOMAS ALIMENTACION	☒ B IMPRESIÓN
☒ I ESPEJOS	☒ I PCDU-DRUM-TAMBOR	☒ N ESCANEO
☒ N GOMAS ADF	☒ N ROD. CARGA	☒ N APLICACIÓN
☒ L INTERIOR	☒ N REVELADOR / UND.	☒ B 220 VOLTS
☒ N DUPLEX	☒ N UND. IMAGEN (BANDA)	☒ B NIVEL
☒ N BASURERO	☒ N FUSOR / SLEEVEN	☒ B TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

Cambia y capacitacion

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REPLAZO B: BUENA F: CON FALLA N: NO APLICA REVISION M: PROBLEMA DEL CLIENTE

GUIA DESPACHO N° _____ NOTA VENTA _____ O. COMPRA N° _____ DM N° _____ FACTURA N° _____ GARANTIA N° _____ SELLO N° _____ COTIZACION N° _____

DETALLE COBRO

CON COSTO ☒ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	SUBTOTAL
<u>950011000</u>	<u>MANO OBRA MANTENCION</u>	<u>01</u>	<u>41.177</u>	<u>41.177</u>

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 CLIENTE:

DELFINA
NOMBRE

VALVERDE
APELLIDO

26 231 979 - 2
R.U.N:

[Firma]
FIRMA:

NETO 40.177
19% I.V.A 7823
TOTAL 49.000

INGRESADO

21 AGO. 2024

ORIGINAL FACTURACION

DATOS FACTURACION

RAZON SOCIAL: COMDE
R.U.T.:
GIRO:
DIRECCION:

DATOS CLIENTE

SEÑORES: CEIS
DIRECCION:
EMAIL:
CONTACTO: FONO:

DATOS EQUIPO IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DUPLICADOR X FOTOCOPIADORA OTRO

MODELO DX3443 ID 469 SERIE N8431270036

DATOS LLAMADO

FALLA Mantenimiento FECHA SOLICITUD N° HORA

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO X DETENIDO NO ENCIENDE NUEVO

TRABAJO REALIZADO DIAGN. MANT. X REPAR. INSTAL. GARAN OTROS

FECHA HORA CONTADOR PRUEBAS ESTADO FINAL EQUIPO
INICIO 21/8/24 17:08 NEGRO 709.935 X OPERATIVO
TERMINO 21/8/24 17:45 COLOR MASTER MISMA CONDICION
TIEMPO DE TRASLADO : TOTAL 709.935 6158 LLAMADO

NOMBRE TECNICO: Juan Ramirez

CHEQUEO

L CRISTAL L GOMAS ALIMENTACION B IMPRESION
I ESPEJOS I PCDU-DRUM-TAMBOR N ESCANEEO
N GOMAS ADF N ROD. CARGA N APLICACION
L INTERIOR N REVELADOR / UND. B 220 VOLTS
N DUPLEX N UND. IMAGEN (BANDA) B NIVEL
N BASURERO N FUSOR / SLEEVEN B TIERRA ELECT.

OBSERVACIONES

L: LIMPIEZA I: INSPECCION R: REMPLAZO B: BUENA F: CON FALLA N: NO APLICA REVISION M: PROBLEMA DEL CLIENTE

GUIA DESPACHO N° NOTA VENTA O. COMPRA N° DM N° FACTURA N° GARANTIA N° SELLO N° COTIZACION N°
7034 724032

DETALLE COBRO CON COSTO X SIN COSTO GARANTIA CONTRATO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	SUBTOTAL
95001 1000	Memo de OBRA Mantenimiento	01	41.177	41.177

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 CLIENTE:

DELFINA VALVERDE
NOMBRE APELLIDO
26 231 979 - 2
R.U.N: FIRMA:

NETO 41.177
19% I.V.A. 7823
TOTAL 49.000

INGRESADO

21 AGO. 2024
ORIGINAL FACTURACION

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002034 A 202400002034

Fecha Emisión : 08/08/2024 A 08/08/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400002034	76410814-0	2024002031	08/08/2024	2		
6004001	MANO DE OBRA MANTENCION/ IMPRESORA					
	0001008	CENTRO EDUC. INTEGRAL DE	2	82,354	15,647	98,001

Total Neto : 82,354
Total IVA : 15,647
Total : 98,001

Rut

Firma

Nombre

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL

ADQUISICIONES

CALAMA



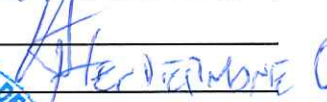
Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

11.118.271-B



Heriberto O.

CORPORACION MUNICIPAL DES. SOCIAL

CENTRO EDUCACIONAL INTEGRAL ADULTO

INSPECTOR GENERAL

CALAMA



Recibido Conforme