

S.I.I. - CALAMA

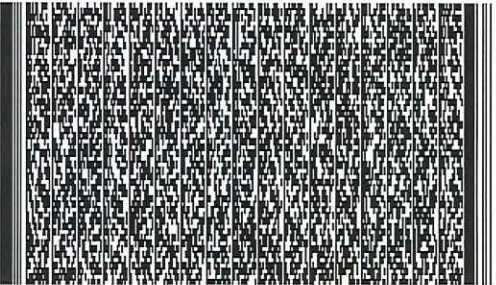
Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	EDUCACIÓN Y SALUD	Fecha Emisión	30 de agosto de 2024
Dirección	AV- BDO. OHIGGINS 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	30 de septiembre de 2024		

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	1	41.177	AF	41.177

REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS			
Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Trabajo	3156	29-08-2024	C.E.I.A.
Orden de Compra	202400002026	08-08-2024	COMDES

TOTALES	
Monto Neto	41.177
19% IVA	7.824
Monto Total	49.001



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

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

DATOS FACTURACION

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

DATOS CLIENTE

SEÑORES: CEIA
DIRECCION:
EMAIL:
CONTACTO: FONO:

DATOS EQUIPO

IMPRESORA ☐ MULTIFUNCIONAL ☒ DUPLICADOR ☐ FOTOCOPIADORA ☐ OTRO ☐
MODELO LD 319 ID SERIE V 88 26 820308

DATOS LLAMADO

FALLA Manutencción 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 <u>24 8 24</u>	<u>16:00</u>	NEGRO <u>72.157</u>		☒ OPERATIVO
TERMINO <u>28 8 24</u>	<u>16:35</u>	COLOR <u>-</u>	MASTER	☐ MISMA CONDICION LLAMADO
TIEMPO DE TRASLADO <u> </u>	TOTAL <u>72 157</u>			

NOMBRE TECNICO: Juan Ramirez

CHEQUEO

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

OBSERVACIONES

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

GUIA DESPACHO N° 2076 NOTA VENTA O. COMPRA N° DM N° FACTURA N° GARANTIA N° SELLO N° COTIZACION N° 284071

DETALLE COBRO

CON COSTO ☒ SIN COSTO ☐ GARANTIA ☐ CONTRATO ☐

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	SUBTOTAL
<u>95001 1000</u>	<u>Mano de obra Mantenimiento</u>	<u>01</u>	<u>41.177</u>	<u>41.177</u>

FACTURADO

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 41177
19% I.V.A. 7823
TOTAL 49000

ORIGINAL FACTURACION

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002026 A 202400002026

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
202400002026	76410814-0	2024002023	08/08/2024	1			
6004001	MANO DE OBRA MANTENCION/ IMPRESORA						
	0001008	CENTRO EDUC. INTEGRAL DE		1	41,176	7,824	49,000

Total Neto : 41,176

Total IVA : 7,823

Total : 48,999

Rut

Firma

Nombre

ENTREGADO CONFORME

Rut

Firma

Nombre

RECIBIDO CONFORME