

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

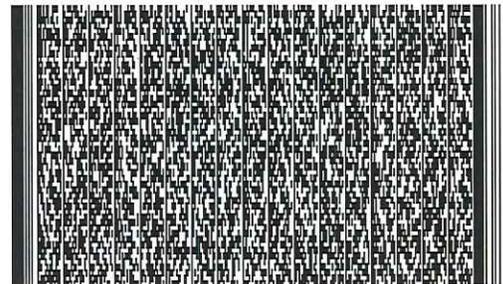
NEWTEC
SERVICIO LTDA

REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS

Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Trabajo	3155	29-08-2024	C.E.I.A.
Orden de Compra	202400002023	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

S.I.I. - CALAMA

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	EDUCACIÓN Y SALUD	Fecha Emisión	2 de septiembre 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

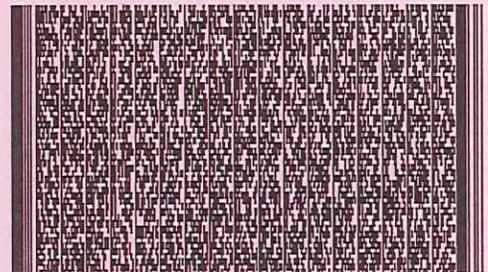
N°	Descripción	Cant/Unidad	Prec. Unit.	Ind	Total
1	COD: 950011000 - MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIONAL	1	1	AF	1

REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS

Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Factura Electrónica	3981	30-08-2024	Corrige monto

TOTALES

Monto Neto	1
Monto Total	1



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

DATOS FACTURACION

RAZON SOCIAL: comde,
R.U.T: _____
GIRO: _____
DIRECCIÓN: _____

DATOS CLIENTE

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

DATOS EQUIPO IMPRESORA MULTIFUNCIONAL DUPLICADOR FOTOCOPIADORA OTRO

MODELO IMS50 ID 003 SERIE 32 01 XB53 449

DATOS LLAMADO

FALLA mantenición FECHA SOLICITUD _____ N° _____ HORA _____

ESTADO INICIO DEL EQUIPO FUNCIONANDO DETENIDO NO ENCIENDE NUEVO

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

INICIO	FECHA	HORA	NEGRO	CONTADOR	PRUEBAS	ESTADO FINAL EQUIPO
	<u>29 08 24</u>	<u>15:30</u>		<u>59.157</u>	<u>02</u>	<input checked="" type="checkbox"/> OPERATIVO
TERMINO	<u>29 08 24</u>	<u>16:00</u>	COLOR	—	MASTER	<input type="checkbox"/> MISMA CONDICION LLAMADO
TIEMPO DE TRASLADO			TOTAL	<u>59.157</u>		

NOMBRE TECNICO: Juan Ramirez

CHEQUEO

<input checked="" type="checkbox"/> CRISTAL	<input checked="" type="checkbox"/> GOMAS ALIMENTACION	<input checked="" type="checkbox"/> IMPRESIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> ESPEJOS	<input checked="" type="checkbox"/> PCDU-DRUM-TAMBOR	<input checked="" type="checkbox"/> ESCANEO
<input checked="" type="checkbox"/> GOMAS ADF	<input checked="" type="checkbox"/> ROD. CARGA	<input checked="" type="checkbox"/> APLICACIÓN
<input checked="" type="checkbox"/> INTERIOR	<input checked="" type="checkbox"/> REVELADOR / UND.	<input checked="" type="checkbox"/> 220 VOLTS
<input checked="" type="checkbox"/> DUPLEX	<input checked="" type="checkbox"/> UND. IMAGEN (BANDA)	<input checked="" type="checkbox"/> NIVEL
<input checked="" type="checkbox"/> BASURERO	<input checked="" type="checkbox"/> FUSOR / SLEEVEN	<input checked="" type="checkbox"/> 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° 2023 DM N° _____ FACTURA N° _____ GARANTIA N° _____ SELLO N° _____ COTIZACION N° 254019

DETALLE COBRO CON COSTO SIN COSTO GARANTIA CONTRATO

CODIGO	DESCRIPCION	CANT	VALOR UNIT	SUBTOTAL
<u>95001100</u>	<u>Mans de obra mantención</u>	<u>01</u>	<u>41177</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 JALVERDE ONA
NOMBRE APELLIDO

26 231 979 - 2
R.U.N:


FIRMA:

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

ORIGINAL FACTURACION

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400002023 A 202400002023

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
202400002023	76410814-0	2024002019	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 _____


9.824.999-9
Firma _____
Nombre _____
Recibido Conforme