

Las Rosas 5757 Cerrillos, Stgo.
Fax Ventas: 22 820 6190 al 99
Casilla de Correo: N° 44 Cerrillos
E-mail: servicioalcliente@prisa.cl
Sucursales:
Centro de distribución
Camino Renca Lampa 9700 Módulo 2
(Miraflores), Pudahuel, Stgo.

MESA CENTRAL

22 820 6100
22 820 6000

www.prisa.cl

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

OFIXPRES

SEÑOR(ES)

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL C.
LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1155
CALAMA
CALAMA

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
SALUD	187	FLORES MONROY E	23/04/2022	202200000391

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
70954900-6	55292752	ESMERALDA 1814

CENTRO DE COSTOS

7 LAB. CLINICO APS

CONDICIONES DE PAGO

30 CREDITO 30 DIAS F/F

GUIA INTERNA

29304313

VENCIMIENTO

23/05/2022

POR LO SIGUIENTE:

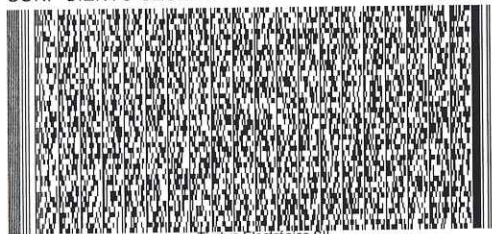
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
	4	UND	28836	DRUM BROTHER DR-1060 DCP1512/1602/1617/HL1202/1212	35.620	142.480	
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
142.480				142.480		27.071	169.551

SON: CIENTO SESENTA Y NUEVE MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y UN (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: 23/04/22
RECINTO: Rab. Clinico
RECIBIDO POR
NOMBRE: Melissa Chavez
R.U.T.: 16.566.104-1
FIRMA: [Signature]

*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, acreditada por el presente documento, ha(n) sido recibido(s).

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000391 A 202200000391

Fecha Emisión : 06/04/2022 A 06/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000391	96556940-5	2022000396	06/04/2022	4			
03205	TONER BROTHER TN-1060 DCP 1512/HL1110/12/M						
	0004010 LABORATORIO CLINICO.			4	142,480	27,071	169,551

Total Neto : 142,480

Total IVA : 27,071

Total : 169,551

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recepciona Conforme
Nombre EN MEMO N° 139
La Dra. Lab. Clinico

Recibido Conforme

MEMO. N° 139.-

CALAMA, 26 de Abril del 2022.

DE : DIRECTORA TECNICA LABORATORIO CLINICO

A : DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES CALAMA
EU. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA

AT : ENCARGADA DE ADQUISICIONES
SRA. MARCELA VARAS LEON

1. Mediante el presente, informo a usted que se ha recepcionado conforme los insumos señalados en la **Factura N° 12219529** por un valor de \$169.551.- correspondiente a proveedor: **PRISA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20220000000391**
3. Lo que concluye al valor total de la orden de compra.
4. Lo anterior con cargo a ítem: **"Subvención Salud"**.

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

CC:	DIRECTOR DEPTO. SALUD
A:	<i>marcela</i>
☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	SINERGIAS EXISTENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

28 ABR. 2022

[Firma]
DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

27 ABR. 2022

REG. N° *1386*

HORA: