

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	12 de agosto de 2022
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	19 de septiembre de 2022		

DATOS DE PAGO

Forma	Crédito
Medio	Pago a Cta. Cte.
Términos	

DETALLES

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
200268477	TONER NEGRO TIPO IM600	2	115.210	AF	230.420
200258126	TONER NEGRO TIPO IM430	1	49.748	AF	49.748

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

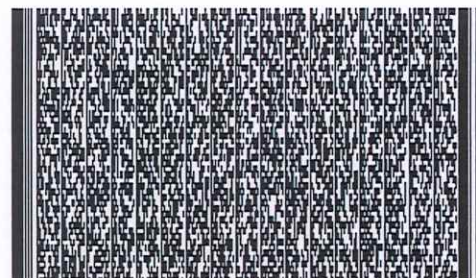
NEWTEC
SERVICIO LTDA

REFERENCIAS

Tipo Documento Referenciado	Folio	Fecha	Razón Referencia
COTIZACION	RI 2902	27-07-2022	CESFAM MONTT
Orden de Compra	20220001568	08-08-2022	SALUD

TOTALES

Monto Neto	280.168
19% IVA	53.232
Total	333.400



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001568 A 202200001568

Fecha Emisión : 01/08/2022 A 01/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.		
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001568	76410814-0	2022001574	01/08/2022	3		
9348	TONER NEGRO TIPO IM 430					
	0004012	CESFAM ENRIQUE MONTT	1	49,748	9,452	59,200
22001002	TONER NEGRO TIPO IM 600					
	0004012	CESFAM ENRIQUE MONTT	2	230,420	43,780	274,200

Total Neto : 280,168

Total IVA : 53,232

Total : 333,400

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepción Conforme
Nombre MEMO N° 374
DR. CESTAN. E. MONTT

Recibido Conforme



**CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT
CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL CALAMA**



MEMO N.º 571/2022

ANT: No hay

MAT: Lo que indica

CALAMA, 16 de agosto del 2022

**DE : SRTA. CAROLINA GUAJARDO MORALES
DIRECTORA (P) CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT**

**A : SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD CALAMA**

1. Mediante el presente envío a Usted, recepción Conforme de Facturas Electrónica N° 2810 de **NEWTEC SERVICIOS LIMITADA**, correspondiente de 2 Toner negro tipo IM600 y 1 Toner negro IM430 para nuestro CESFAM.
2. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente a Usted,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *Pedy*
☐ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVENIR CON EL SUSCRITO



**CAROLINA GUAJARDO MORALES
DIRECTORA (P)**

CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT

17 AGO. 2022

CGM /IIm.
c.c.: - Archivo.

