

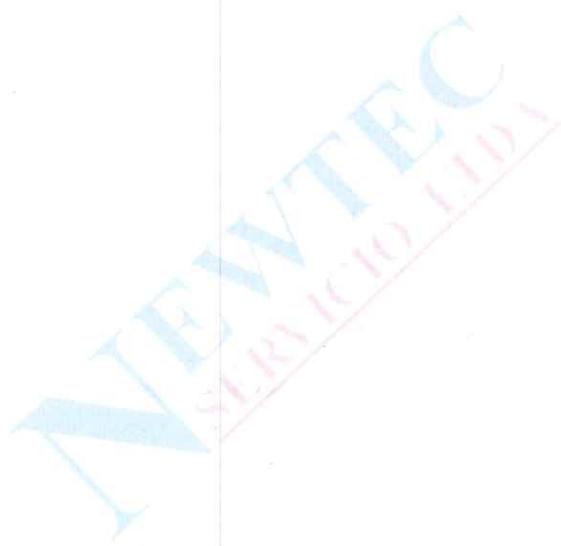
S.I.I. - CALAMA

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	21 de febrero de 2022
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	21 de marzo de 2022		

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

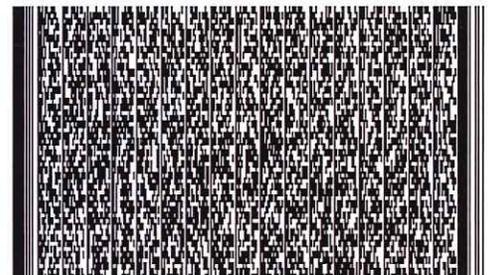
DETALLES						
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total	
200177823	TONER NEGRO MP501	1	92.857	AF	92.857	

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



REFERENCIAS			
Tipo Documento Referenciado	Folio	Fecha	Razón Referencia
Orden de Compra	2022000000 0089	15-02-2022	SALUD

TOTALES	
Monto Neto	92.857
19% IVA	17.643
<b>Total</b>	<b>110.500</b>



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202200000089 A 202200000089

Fecha Emisión : 14/02/2022 A 14/02/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202200000089	76410814-0	2022000090	14/02/2022	1			
4009354	TONER NEGRO MP501-601 0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI	1	92,857	17,643	110,500	

**Total Neto : 92,857**

**Total IVA : 17,643**

**Total : 110,500**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma \_\_\_\_\_  
Nombre \_\_\_\_\_



**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
Firma Recepciona Conforme  
Nombre en MEMO N° 267/22  
Sec. dpto de salud.

**Recibido Conforme**



**MEMO N ° 267/22.-**  
**CALAMA, 21 de febrero del 2022.-**

**DE: SECRETARIA DEPARTAMENTO DE SALUD**  
**SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PÉREZ.**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de producto Tóner Negro MP501 enunciados en factura N° 2565, correspondiente a proveedor NEWTEC SERVICIOS LTDA, por un valor total de \$110.500.-
3. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**V°B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**  
**DIRECTORA DEPTO. DE SALUD**  
**COMDES**



**SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PÉREZ**  
**SECRETARIA**  
**DEPTO. DE SALUD COMDES**

**DE: DIRECTOR DEPTO. DE SALUD**  
**A: Realp**

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

EGL/cbp.

Distribución:

- La indicada
- Archivo

21 FEB. 2022  
21 FEB. 2022