

LO NECESITAS, LO TIENES

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.

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	14/05/2022	202200000413

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

CENTRO DE COSTOS

7 LAB. CLINICO APS

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	29385016	13/06/2022

POR LO SIGUIENTE:

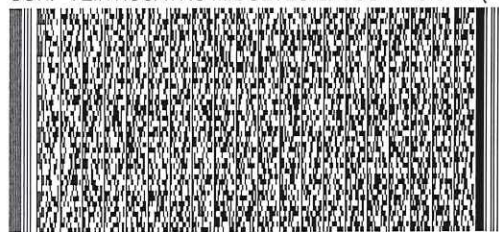
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE		PRECIO UNITARIO	TOTAL
42 10	PQT UND	12938 83382	BOLSA ASEO ROLLO 50 X 70 10 UN. SUPERIOR ESPONJA FIBRA ABRASIVA X 1 BONOBRIIL VIRUTEX 12X16		465 124	19.530 1.240
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
20.770			20.770		3.946	24.716

SON: VEINTICUATRO MIL SETECIENTOS DIECISEIS (PESOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBÍ
NÚMERO DE BULTOS

RECIBIDO
REVISADO POR CLIENTE
SI ☐ NO ☐

FECHA:
RECINTO:
RECIBIDO POR
NOMBRE:
R.U.T.:
FIRMA:

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, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) 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 : 202200000413 A 202200000413

Fecha Emisión : 11/04/2022 A 11/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000413	96556940-5	2022000418	11/04/2022	208			
4001053	0004010	DESTACADOR AMARILLO ADIX					
4001084	0004010	LABORATORIO CLINICO.		6	2,424	461	2,885
4001632	0004010	PERFORADOR METALICO P9 40 HJ NEGRO COLO		2	9,504	1,806	11,310
4001848	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	4,542	863	5,405
4001908	0004010	DISPENSADOR CINTA ADHESIVA ISOFIT MEDIAN		3	6,150	1,169	7,319
4001930	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	11,271	2,141	13,412
4007033	0004010	PILA ALCALINA AA X 4 UN. ENERGIZER MAX		3	5,892	1,119	7,011
4007401	0004010	CORCHETERA GRANDE RAPID E14-N FM14 20 HJS		40	39,440	7,494	46,934
4007410	0004010	LABORATORIO CLINICO.		10	35,890	6,819	42,709
4007526	0004010	CAJA ARCH.MULTI-ORDEN S/CLASS ESCOCES RH		30	79,410	15,088	94,498
4007686	0004010	LABORATORIO CLINICO.		42	19,530	3,711	23,241
4007702	0004010	BOLSA BASURA ROLLO 80 X 110 UN. POLINASA		40	195,960	37,232	233,192
4012555	0004010	LABORATORIO CLINICO.		4	13,608	2,586	16,194
18001044	0004010	ALARGADOR MICROLAB PROTEC/SOBREVOLTAJ		3	40,389	7,674	48,063
31001009	0004010	LABORATORIO CLINICO.		3	31,494	5,984	37,478
31001147	0004010	MOUSE KENSINGTON PS2/USB OPTICO NEGRO PI		1	10,204	1,939	12,143
31001188	0004010	LLAVEROS Y ETIQUETAS 60 UNID.EN POTE ACRI		2	20,260	3,849	24,109
31001827	0004010	LIBRO ACTAS 200 HJ.LINEAL BUHO 591		3	1,893	360	2,253
	0004010	LOMO ARCHIV ADHESIVO ANCHO X 10 UN ADET		10	1,240	236	1,476
	0004010	LABORATORIO CLINICO.					

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000413 A 202200000413

Fecha Emisión : 11/04/2022 A 11/04/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

Total Neto : 529,101

Total IVA : 100,531

Total : 629,632

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
Firma Recup de Con for ae
Nombre MENUD N° 203
Dn. TEL. Lab. clinico

Recibido Conforme

MEMO. N° 203.-

CALAMA, 09 de Junio 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° 12252763** por un valor de \$24.716.- correspondiente a proveedor: **PRISA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20220000413**

Agradeciendo su gestión, saluda atentamente.

FORMA: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

A: *Isabel Huanchicay Ochoa*

☐	SU CONOCIMIENTO
☐	GESTIONAR LO SOLICITADO
☒	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRIBIDO



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.

10 JUN. 2022

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

09 JUN. 2022

REG. N°: *203*

HORA: