

PRISA

DEPOT

PROVEEDOR INTEGRAL PARA LA OFICINA



MEJORES
EMPRESAS
CHILENAS

**PROVEEDORES INTEGRALES
PRISA S.A.**

GIRO: Compra y Venta de Artículos de Oficina,
Librería, Abarrotes, Ferretería, Artículos Seguridad
Industrial, Distribuidora de Vinos, Licores y
Bebidas Alcohólicas, Depósito, Almacenamiento,
Servicio de Bodegaje y Distribución.

R.U.T.: 96.556.940-5

FACTURA ELECTRONICA

N° 12294940

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

MESA CENTRAL

**22 820 6100
22 820 6000**

www.prisa.cl

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	11/06/2022	202200000984

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

CENTRO DE COSTOS

7 LAB. CLIN. DORGUERIA

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
---------------------	--------------	-------------

30 CREDITO 30 DIAS F/F	29529725	11/07/2022
------------------------	----------	------------

POR LO SIGUIENTE:

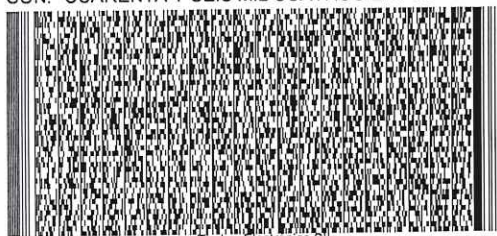
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

UNIDAD		UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE		PRECIO UNITARIO	TOTAL
2		UND	29994	BOTELLA BROTHER BT5001-C DCP-T300/T500/T700/T220		7.558	15.116
2		UND	29995	BOTELLA BROTHER BT5001-M DCP-T300/T500/T700/T220		7.558	15.116
1		UND	29993	BOTELLA BROTHER BT6001-BK DCP-T300/T500/T700 6000P		8.784	8.784
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
39.016				39.016		7.413	46.429

SON: CUARENTA Y SEIS MIL CUATROCIENTOS VEINTINUEVE (PESOS)



Timbre Electrónico SII

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

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBI
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, acreditado por el sistema de timbrado electrónico, ha(n) sido recibido(s)".

IND. MAC. DE ROLLOS P. TEL. ENGATEL S.A. - RUT: 84.273.400-2 - LOS YACIMIENTOS 1095 - MAIPU - FON: 22496 8000

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 : 202200000984 A 202200000984

Fecha Emisión : 01/06/2022 A 01/06/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000984	96556940-5	2022000990	01/06/2022	5			
400324	BOTELLA BROTHER BT-5001-C DCP-T300/T500 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	15,116	2,872	17,988
4009325	BOTELLA BROTHER BT-6001-BK DCP-T300/T500 0004010 LABORATORIO CLINICO.			1	8,784	1,669	10,453
4009327	BOTELLA BROTHER BT-5001-M DCP-T300/T500 0004010 LABORATORIO CLINICO.			2	15,116	2,872	17,988

Total Neto : 39,016

Total IVA : 7,413

Total : 46,429

Rut
na
Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme
Memo N° 206
Dr. Tec. Tob. Clavero

Recibido Conforme

MEMO. N° 206.-

CALAMA, 14 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° 12294940** por un valor de \$46.429.- correspondiente a proveedor: **PRISA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°2022000000984**
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.

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

16 JUN. 2022

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.



DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
15 JUN. 2022
REG. N°: *2602*
HORA: