

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	18 de marzo de 2022
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	18 de abril de 2022		

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

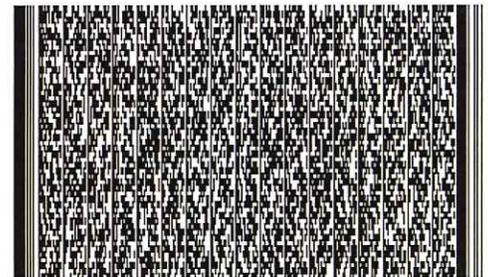
DETALLES					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
200268477	TONER NEGRO TIPO IM600	1	100.924	AF	100.924



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
COTIZACION	RI 2805	07-03-2022	MONTT
Orden de Compra	2022000002 11	16-03-2022	SALUD

TOTALES	
Monto Neto	100.924
19% IVA	19.176
Total	120.100



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000211 A 202200000211

Fecha Emisión : 10/03/2022 A 10/03/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000211	76410814-0	2022000214	10/03/2022	1			
22001002	TONER NEGRO TIPO IM600 0004012	CESFAM ENRIQUE MONTT		1	100,924	19,176	120,100

Total Neto : 100,924

Total IVA : 19,176

Total : 120,100

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____

Entregado Conforme



Rut _____
 Firma Recepcionista Conforme
 Nombre EN MEMO N° 235
Dra. CESFAM E. MONTT.

Recibido Conforme

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



MEMO N° 235/2022
ANT: No hay
MAT: Mantención
CALAMA, 21 de marzo del 2022

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

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

1. Mediante el presente envío a Usted, recepción Conforme de Facturas Electrónica N° 2588 de **NEWTEC SERVICIOS LIMITADA**, correspondiente de Torner negro tipo IM600 para nuestro CESFAM.
2. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente a Usted,

DE. DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: <i>Rady</i>
<input checked="" 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

S



CAROLINA GUAJARDO MORALES
DIRECTORA (P)
CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT

23 MAR. 2022

CGM/ilm.
cc.: - Archivo



Avda. Granaderos # 3698 Fono 055-655650 Fax 055-655655
Mail cese.montt@gmail.com