

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	29 de mayo de 2022
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	30 de junio 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	99.076	AF	198.152

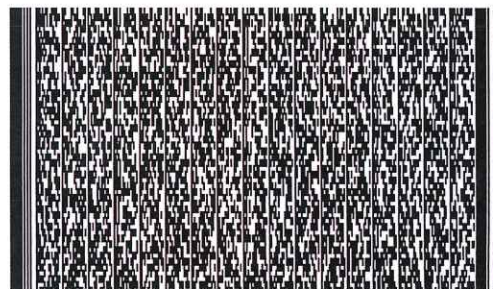
Depositar o transferir a:
NEWTEC SERVICIO LTDA.
RUT: 76.410.814-0
Cta. Cte. 54011035 BCI
e-mail: contacto@newtecservicio.cl
www.newtecservicio.cl

REFERENCIAS

Tipo Documento Referenciado	Folio	Fecha	Razón Referencia
COTIZACION	ri 2778	12-05-2022	CESFAM MONTT
Orden de Compra	2022000007 69	13-05-2022	SALUD

TOTALES

Monto Neto	198.152
19% IVA	37.649
Total	235.801



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200000769 A 202200000769

Fecha Emisión : 13/05/2022 A 13/05/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200000769	76410814-0	2022000773	13/05/2022	2			
4009415	TONER NEGRO TIPO IM600						
	0004012 CESFAM ENRIQUE MONTT			2	198,152	37,649	235,801

Total Neto : 198,152

Total IVA : 37,649

Total : 235,801

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepción Conforme
Firma MEMO N° 422
Nombre DR. CESFAM. E. MONTT

Recibido Conforme

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



MEMO N.º 422/2022

ANT: No hay

MAT: Lo que indica

CALAMA, 30 de mayo 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° 2705 de **NEWTEC SERVICIOS LIMITADA**, correspondiente de 2 Torner negro tipo IM600 para nuestro CESFAM.
2. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Saluda atentamente a Usted,

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Firma]*

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

30 MAYO 2022



CAROLINA GUAJARDO MORALES
DIRECTORA (P)

CENTRO DE SALUD FAMILIAR ENRIQUE MONTT

DE: DIRECTOR DEPTO. SALUD
A: *[Firma]*

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

CGM /llm.
c.c.: - Archivo.

CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

30 MAYO 2022

REG. N°: **2303**
HORA: _____

Avda. Granaderos # 3698 Fono 055-655650
Mail secremontt@gmail.com