

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.

MESA CENTRAL

22 820 6100
22 820 6000

www.prisa.cl

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

isofit.



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	27/08/2022	1750

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

CENTRO DE COSTOS

7 LAB. CLIN. DORGUERIA

CONDICIONES DE PAGO

30 CREDITO 30 DIAS F/F

GUIA INTERNA

29734025

VENCIMIENTO

26/09/2022

POR LO SIGUIENTE:

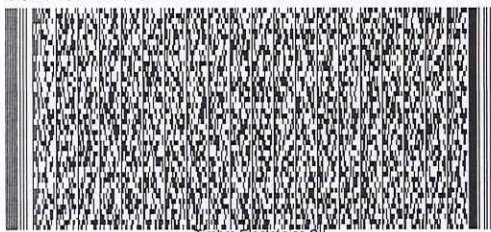
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

	UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
	5	UND	28835	TONER BROTHER TN-1060 DCP1512/HL1110/12/1202/1810/	27.897	139.485	
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
139.485				139.485		26.502	165.987

SON: CIENTO SESENTA Y CINCO MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y SIETE (PESOS)



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 19.953, acredita que el cliente ha recibido el bien o servicio prestado(s) ha(n) sido recibido(s).



LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202200001750 A 202200001750

Fecha Emisión : 18/08/2022 A 18/08/2022

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202200001750	96556940-5	2022001757	18/08/2022	5			
004	TONER BROTHER TN-1060 DCP1512/HL1110/12 CO 0004010 LABORATORIO CLINICO.			5	139,485	26,502	165,987

Total Neto : 139,485

Total IVA : 26,502

Total : 165,987

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepción Conforme
Nombre MEMO N° 281
Ed. rec. Lab. Clínico

Recibido Conforme

MEMO. N° 291.-

CALAMA, 30 de agosto 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° 12398926** por un valor de \$165.987.- y correspondiente a proveedor: **PRISA**.
2. Dicha Factura está asociada a la **ORDEN DE COMPRA N°20220000001750**
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: IS
☐ SU CONOCIMIENTO
☒ GESTIONAR LO SOLICITADO
☐ FINES PERTINENTES
☐ APORTAR ANTECEDENTES
☐ ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐ ARCHIVO
☐ CONVERSAR CON EL SUSCRITO

05 SEP. 2022

DIRECTOR TEC. LAB. CLINICO
TM. ISABEL HUANCHICAY OCHOA



CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD
01 SET. 2022
REG. N°: 3676
HORA:

IHO/mct

Distribución:

- La indicada.
- Archivo Laboratorio Clínico.