

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	28 de marzo de 2023
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	28 de abril de 2023		

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

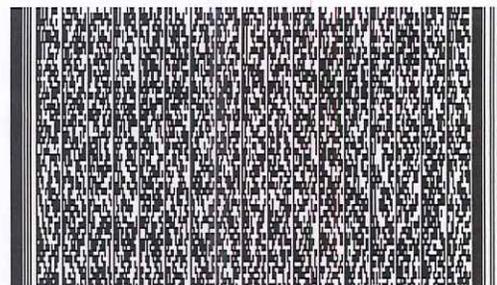
DETALLES					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
950011000	MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIONAL	2	39.916	AF	79.832



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
Orden de Compra	2023000320	14-03-2023	SALUD
Orden de Trabajo	2592-9593	21-03-2023	DEPTO. SALUD

TOTALES	
Monto Neto	79.832
19% IVA	15.168
<b>Total</b>	<b>95.000</b>



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000320 A 202300000320

Fecha Emisión : 13/03/2023 A 13/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000320	76410814-0	2023000331	13/03/2023	2			
07272	MANO DE OBRA MANTENCIÓN MULTIFUNCIONA 0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		2	79,832	15,168	79,832

**Total Neto : 79,832**  
**Total IVA : 15,168**  
**Total : 95,000**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

Entregado Conforme



Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_

Recibido Conforme

*Josephine Cufre*  
 memo N° 680  
 Dpto Salud

MEMO N ° 680.-  
CALAMA, 29 DE MARZO DEL 2023.-

**DE: SECRETARIA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PEREZ**

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de Factura N ° 3130 correspondientes a proveedor NEWTEC SERVICIO LTDA por un valor total de \$95.000.-
2. Lo anterior por mantención a 2 Multifuncionales (IM300 886-887) correspondientes al Departamento de Salud.
2. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**V.º B.º SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES**



**SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PEREZ  
SECRETARIA DEPTO. DE SALUD  
COMDES**

LVN/cbp

Distribución:

- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Loresna</i>
<input 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