

S.I.I. - CALAMA

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	30 de enero de 2023
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	28 de febrero de 2023		

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

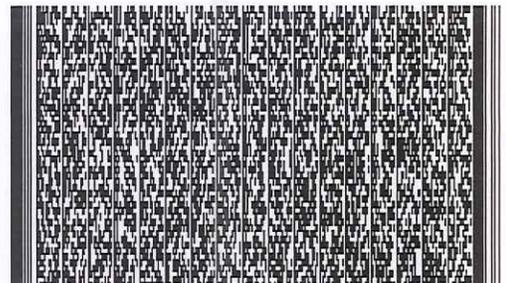
DETALLES					
Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
210692378	TONER NEGRO TIPO IMC300	2	38.151	AF	76.302
210702379	TONER CYAN TIPO IMC300	2	92.436	AF	184.872
210712380	TONER MAGENTA TIPO IMC300	2	92.436	AF	184.872
210722381	TONER YELLOW TIPO IMC300	2	92.436	AF	184.872



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 3166	04-01-2023	DEPTO. SALUD
Orden de Compra	202300058	20-01-2022	COMDES

TOTALES	
Monto Neto	630.918
19% IVA	119.874
<b>Total</b>	<b>750.792</b>



**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000058 A 202300000058

Fecha Emisión : 18/01/2023 A 18/01/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>202300000058</b>	<b>76410814-0</b>	<b>2023000046</b>	<b>18/01/2023</b>	<b>8</b>			
9004	TONER NEGRO TIPO IMC300						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI			2	76,302	14,497	76,302
4009348	TONER MAGNETA TIPO IMC300						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI			2	184,872	35,126	184,872
4009350	TONER YELLOW TIPO IMC300						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI			2	184,872	35,126	184,872
22001002	TONER CYAN TIPO IMC300						
	0004016 UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI			2	184,872	35,126	184,872

**Total Neto : 630,918**

**Total IVA : 119,875**

**Total : 750,793**

Firma

Nombre

Entregado Conforme



Rut

Firma

Nombre

*Roque Cuteri*  
*Mesa N° 297*  
*Sección Depto salud*

Recibido Conforme

MEMO N ° 297.-  
CALAMA, 06 DE FEBRERO DEL 2023.-

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

**A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD  
SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA**

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de Factura N ° 3091 correspondientes a proveedor NEWTEC SERVICIO LTDA por un valor total de \$750.792.-
2. Lo anterior por Tóner IMC 300 Impresora Departamento de Salud.
2. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



V° B° SRTA. EDITH GALLEGUILLOS LEDEZMA  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PEREZ  
SECRETARIA DEPTO. DE SALUD  
COMDES

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Edith Galleguillos</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

EGL/cbp

Distribución:

- La indicada
- Archivo