

R.U.T. : 96.556.940-5
FACTURA ELECTRONICA
N° 12844106

LO NECESITAS, LO TIENES

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.



PAPERLINE



equalit.



NESCAFÉ.



Cranberry



SEÑOR(ES)
CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL C.
COLONIA 2633-POB.ALEMANIA
CALAMA
CALAMA

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
EDUCACION	187	FLORES MONROY E	15/07/2023	202300001557

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
70954900-6	055 656050	LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 542

CENTRO DE COSTOS
187 DEPTO. DE SALUD

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	30551230	14/08/2023

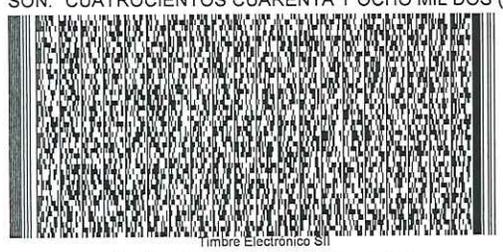
POR LO SIGUIENTE: **RETIRO MERCADERIA** **DESPACHO A DOMICILIO** **XXX**

UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4	UND	18899	CARRO PORTA UTILES ASEO TODO CLEAN	94.118	376.472

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
376.472		376.472		71.530	448.002

SON: CUATROCIENTOS CUARENTA Y OCHO MIL DOS (PESOS)



Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBÍ
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 19.963, acredita que el bien o servicio prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 días siguientes a la entrega de ella, se tendrá por irrevocablemente aceptada (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.

IND. MAC. DE ROLLOS P. TEL. ENGATEL S.A. • RUT: 84.273.400-2 • LOS YACIMIENTOS 1095 • MAIPU • FONO: 22496 8000

MEMO N° 1716.-

CALAMA, 20 de JULIO del 2023.-

DE : ASESOR TECNICO
SR. NICOLAS SANCHO GATICA

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de 4 carros portátiles de aseo, mencionado en la factura N°12844106, correspondiente a proveedor PRISA.
2. Lo anterior con cargo a convenio operaciones salud.
3. Se adjunta factura.
4. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



VºBº SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES



SR. NICOLAS SANCHO GATICA
ASESOR TÉCNICO
DEPTO. DE SALUD COMDES

20 JUL 2023

CRP/NSG/nsg

Distribución:

- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>A. Sancho Gatica</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

Juntos por Calama

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300001557 A 202300001557

Fecha Emisión : 05/07/2023 A 05/07/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300001557	96556940-5	2023001560	05/07/2023	4			
4 7660	CARRO PORTA UTILES ASEO TODO CLEAN. COD. 18899						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		4	376,472	71,530	448,002

Total Neto : 376,472
Total IVA : 71,530
Total : 448,002

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción conforme
 en m° 1716
 Nombre AS. Técnico Depto de
Salud
Recibido Conforme