

**COMERCIAL Z-28 LIMITADA****+562 29467629**

www.z28.cl

Giro: IMPORTACION Y COMERCIALIZACION DE  
INSUMOS COMPUTACIONALES  
ALONSO DE BERRIOS 5758- PENALOLEN  
eMail : RZENTILLI@Z28.CL Telefono : 2 29840826  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

R.U.T.:76.283.540- 1

**FACTURA ELECTRONICA****N°5868**

S.I.I. - NUNOA

SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE  
CALAMA  
R.U.T.: 70.954.900- 6  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AV B O \\\nCOMUNA CALAMA CIUDAD: CALAMA  
CONTACTO: Marcela Varas/30 dias/Roxana Farias  
TIPO DE  
COMPRA: DEL GIRO

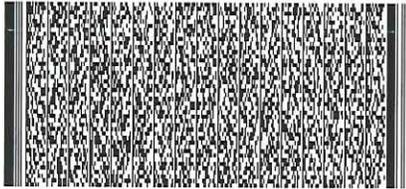
Fecha Emision: 31 de Mayo del 2023

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	Impresora Termica Bixolon SRP350III	1	227.990			227.990

Referencias:

- Orden Compra N° 965 del 2023-05-18

Forma de Pago: Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.86 de 2005 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	227.990
I.V.A. 19%	\$	43.318
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	271.308

MEMO N° 421/23  
CALAMA, 08 de Junio del 2023.

**DE : DIRECTORA CESFAM CENTRAL  
SRTA. YANITZA LEE BARBOZA**

**A : DIRECTORA ATENCION PRIMARIA SALUD - COMDES CALAMA  
SRA. CAROLINA PAREDES PAREDES**

Mediante el presente, acuso Recepción Conforme, de Impresora Térmica Bixelon, Modelo SRP 350III, para CESFAM CENTRAL, por parte de COMERCIAL Z-28 LIMITADA, según factura adjunta.

✓ Factura Electrónica N° 5868 \$ 271.308.-

Para su conocimiento y posterior pago.

Sin otro particular, saluda atentamente.



YLB/avs.

Distribución:

- La indicada
- Arch.

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000965 A 202300000965

Fecha Emisión : 18/05/2023 A 18/05/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
202300000965	76283540-1	2023000967	18/05/2023	1			
07026	IMPRESORA TERMICA 80III						
	0004007	CESFAM CENTRAL		1	227,990	43,318	271,308

**Total Neto : 227,990**  
**Total IVA : 43,318**  
**Total : 271,308**



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

**Entregado Conforme**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma *Recepción Confirme*  
 En Herrero N° 421  
 Nombre *Directora Cesfam central*

**Recibido Conforme**