

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	Educación	Fecha Emisión	09 de mayo de 2023
Dirección	Av. Bdo. O'Higgins 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	09 de junio de 2023		

DATOS DE PAGO

Forma	Crédito
Medio	Pago a Cta. Cte.
Términos	

DETALLES

Código	Descripción	Cantidad	Precio Unitario	Ind	Total
200268477	TONER NEGRO TIPO IM600	2	96.219	AF	192.438

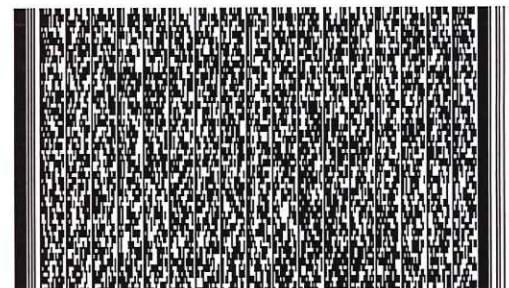
Depositar o transferir a:
NEWTEC SERVICIO LTDA.
RUT: 76.410.814-0
Cta. Cte. 54011035 BCI
e-mail: contacto@newtecservicio.cl
www.newtecservicio.cl

REFERENCIAS

Tipo Documento Referenciado	Folio	Fecha	Razón Referencia
COTIZACION	RI 3276	24-04-2023	DEPTO. SALUD
Orden de Compra	2023000761	09-05-2023	SALUD

TOTALES

Monto Neto	192.438
19% IVA	36.563
Total	229.001



MEMO N.º 090.-

CALAMA, 10 de mayo del 2023.-

**DE: ADM. ADQUISICIONES DEPTO DE SALUD
SR. DANIEL NÚÑEZ OCHOA.**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de los productos enunciados en Facturas adjunta **N°3175**, correspondiente a proveedor, **Newtec Servicios Ltda.**, en virtud de orden de compra **N°202300000761**.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.


VºBº LORENA VIELMA NAVARRETE
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES


DANIEL NÚÑEZ OCHOA
ADM. ADQUISICIONES DEPTO DE SALUD
COMDES

LVN/DNO/dno

Distribución:

- La indicada
- Archivo.

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000761 A 202300000761

Fecha Emisión : 27/04/2023 A 27/04/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total

202300000761	76410814-0	2023000764	27/04/2023	2			
4 346	TONER RICOH NEGRO TIPO IM550	0004009	C.E.C.O.S.F. SUR	2	192,438	36,563	229,001

Total Neto : 192,438

Total IVA : 36,563

Total : 229,001

Rut _____
Firma _____
Nombre _____

Entregado Conforme

Rut _____
Firma Recepción Conforme
Nombre en Mº 090
Asm. Adqui. Depto de
Salud
Recibido Conforme