

**BOREAL IMPRESIÓN Y  
PUBLICIDAD PRISCILA ORTEGA  
E.I.R.L.**

Giro: SERV. DE IMPRESIÓN Y PUBLICIDAD  
PJE.TRANS AYQUINA 1639- CALAMA  
eMail : contabilidades.rasb@gmail.com Telefono :  
TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:77.387.011- K  
FACTURA ELECTRONICA**

**Nº171**

**S.I.I. - CALAMA**

Fecha Emision: 24 de Febrero del 2023

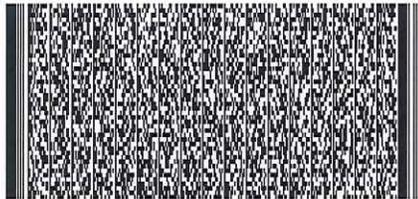
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
R.U.T.: 70.954.900- 6  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AV B O\  
COMUNA CALAMA CIUDAD: calama  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Código	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	servicio de impresion 4 ventanas empavonado 1 window vision ventanal con diseño instalacion de vision y empavonado en ventanal y ventanas	1	124.662			124.662

**Referencias:**

- Orden Compra N° 201 del 2023-02-24

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

MONTO NETO	\$	124.662
I.V.A. 19%	\$	23.686
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
TOTAL	\$	148.348

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300000201 A 202300000201

Fecha Emisión : 20/02/2023 A 20/02/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000201	77387011-K	2023000203	20/02/2023	10			
4231	EMPAVONADO - 4 VENTANAS DE 43X90 0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			4	52,400	9,956	52,400
4012553	EMPAVONAR - 4VENTANAS +1 VENTANAL 0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			5	29,860	5,673	29,860
22003799	VISIÓN - 1 VENTANAL DE 76X1.86 0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			1	42,763	8,125	42,763

**Total Neto : 125,023**

**Total IVA : 23,754**

**Total : 148,777**

Rut  
 Firma  
 Nombre

*[Handwritten Signature]*  
  
**Entregado Conforme**

Rut  
 Firma  
 Nombre

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]* N° 504  
 As. Dpto Salud

**Recibido Conforme**

MEMO N°504.-  
CALAMA, 07 de marzo 2023.-

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

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de instalación de window visión y empavonado cecosf oasis, mencionado en la factura N°171, correspondiente a proveedor BOREAL IMPRESIÓN Y PUBLICIDAD.
  2. Se adjunta factura.
- Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,



V<sup>o</sup>B<sup>o</sup> SRA. LORENA VIELMA NAVARRETE  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES



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

DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	<i>Para info</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/>	FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/>	APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/>	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/>	ARCHIVO
<input type="checkbox"/>	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

*fc*

LVN/NSG/nsg

Distribución: