

# PRINORTE®

## PROVEEDORES INTEGRALES DEL NORTE S.A.

GIRO: Compra y Venta de Artículos de Oficina.  
Librería, Abarrotes, Ferretería.  
Distribuidora de Vinos, Licores y Bebidas Alcohólicas.  
Depósitos, Almacenamientos, Servicio de Bodegaje y Distribución.

PROVEEDOR INTEGRAL DEL NORTE



Calle La Coipa 681,  
Barrio Industrial La Chimba  
Antofagasta  
prinorte@prinorte.cl

### www.prinorte.cl

### TELÉFONOS

- Ventas 55 24 66 302  
- Cobranzas 55 24 66 311  
- Contabilidad 55 24 66 336

### CENTRAL

55 24 66 300

# R.U.T.: 76.213.681-3

## FACTURA ELECTRONICA

### Nº 473267

### S.I.I. - ANTOFAGASTA

#### SEÑOR(ES)

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL C.  
LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 1155

CALAMA  
CALAMA

#### GIRO COMERCIAL

EDUCACION Y SALUD

#### COD. VEND

1104

#### VENDEDOR

KATHERINE GARCHI

#### FECHA EMISION

24/10/2023

#### ORDEN DE COMPRA

202300003090

#### R.U.T.

70954900-6

#### TELEFONO

055927525

#### LUGAR DE ENTREGA

LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 542

#### CENTRO DE COSTOS

1862 CECOSF SUR - SAPU SUR

#### CONDICIONES DE PAGO

45 CREDITO 45 DIAS F/F

#### GUIA INTERNA

1040155

#### VENCIMIENTO

08/12/2023

POR LO SIGUIENTE:

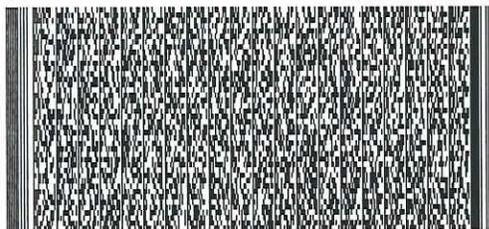
RETIRA MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL
4	UND	41247	TONER HP CE285A (85A) NG P/M1212NF/P1102WM1132	69.335	277.340
<b>TOTAL NETO</b>			<b>I.L.A.</b>	<b>MONTO AFECTO</b>	<b>MONTO EXENTO</b>
277.340				277.340	
<b>I.V.A.</b>			<b>TOTAL FACTURA</b>		
52.695			330.035		

SON: TRESCIENTOS TREINTA MIL TREINTA Y CINCO (PESOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 83 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE EN ESTE PEDIDO RECIBE:

NUMERO DE BULTOS:

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 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicios prestado(s) ha(n) sido recibido(s)\*.

Los plazos de vencimiento se consideraran desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengara el interes maximo legal. No reclamandose contra el contenido de esta factura dentro de los 8 dias siguientes a la entrega de ella, se tendra por irrevocablemente aceptado (art. 160 C.C.). Agradecemos pagar con cheque cruzado y nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Del Norte S.A.



IND. MAC. DE ROLLOS P. TEL. ENGATEL S.A. - RUT: 84.273.400-2 - LOS YACIMIENTOS 1095 - MAIPU - FON: 2 2496 6000



BEST

**MEMORANDUM Nº 274**

CALAMA, 24 Octubre 2023

**DE : PAULINA ARAYA FREDES  
COORDINADORA CECOSF SUR CALAMA**

**A : DANIEL NUÑEZ  
ENCARGADO ADQUISICIONES DEPARTAMENTO DE SALUD CALAMA**

Estimado Asesor junto con saludar, mediante el presente envío  
Recepción conforme de Factura Electrónica N°473267 DE  
PROVEEDORES INTEGRALES DEL NORTE S.A.

Sin otro particular, se despide atentamente

*Paulina Araya Fredes*  
**PAULINA ARAYA FREDES  
COORDINADORA CECOSF SUR CALAMA**

26 OCT 2023

PAF/cvh  
Distribución:  
- La indica Archivos  
Cecof Sur

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD  
A: *D. Nuñez*

<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input checked="" type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input checked="" 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

CES. CENTRAL  
CECOF SUR  
COMDES  
CALAMA

CORPORACION MUNICIPAL DE  
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
DEPARTAMENTO SALUD

24 OCT. 2023

REG. N°: *443*  
HORA:

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003090 A 202300003090

Fecha Emisión : 18/10/2023 A 18/10/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300003090	76213681-3	2023003103	18/10/2023	4			
4009191	TONER HP CE285A (85a) NG 0004029 S.A.P.U. SUR			4	277,340	52,695	330,035

**Total Neto : 277,340**  
**Total IVA : 52,695**  
**Total : 330,035**

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



Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma Recepción conforme  
 Nombre en mº 274  
CecosF-SUR

Recibido Conforme