

S.I.I. - CALAMA

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	EDUCACIÓN Y SALUD	Fecha Emisión	6 de febrero de 2024
Dirección	AV- BDO. OHIGGINS 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	7 de marzo de 2024		

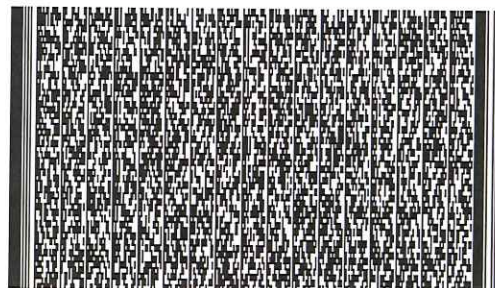
DATOS DE DESPACHO			
Chofer		RUT Chofer	
Patente		RUT Transportista	
Dirección	CALAMA, CALAMA.		

DATOS DE PAGO			
Forma	Crédito	Medio	Pago a Cta. Cte.
Términos			

DETALLES					
N°	Descripción	Cant/Unidad	Prec. Unit.	Ind	Total
1	COD: 200258126 - TONER NEGRO TIPO IM430	4	45.295	AF	181.180
2	COD: 210332091 - TONER NEGRO TIPO MPC406-306	1	31.345	AF	31.345
3	COD: 210342092 - TONER CYAN TIPO MPC406-306	1	73.110	AF	73.110
4	COD: 210352093 - TONER MAGENTA TIPO MPC406-306	1	73.110	AF	73.110
5	COD: 210362094 - TONER YELLOW TIPO MPC406-306	1	73.110	AF	73.110

REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS			
Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
Guía de Despacho Electrónica	761	11-01-2024	CECOF OASIS
Guía de Despacho Electrónica	766	06-02-2024	CECOF OASIS
Orden de Compra	202400000042	11-01-2024	SALUD

TOTALES	
Monto Neto	431.855
19% IVA	82.052
Monto Total	513.907

Timbre Electrónico SII
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: www.sii.cl

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

MEMO N° 095
CALAMA, 19 de abril del 2024

DE : BARBARA BARRAZA ESQUIVEL.
COORDINADORA CECOSF OASIS COMDES-CALAMA.

A : PIA CORTES MALDONADO
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES-CALAMA

Junto con saludar, mediante el presente hago envío de recepción conforme Factura electrónica N° 3663 y N°766, por concepto de compra de tóneres de impresoras de box de CECOSF Oasis.

Lo anterior para su conocimiento y fines a que dé lugar.

Sin otro particular, le saluda atentamente.

CE. DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

A: *Adquisición*

☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☐	FINES PERTINENTES
☐	APORTAR ANTECEDENTES
☐	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☐	ARCHIVO
☐	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

19 ABR 2024

BBE/hba
C/C.: Archivo

CORPORACION MUNICIPAL DE
DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA
DEPARTAMENTO SALUD

19 ABR. 2024

REG. N°: *1679*
MORA: *900*



[Signature]
COORDINADORA CECOSF OASIS
BARBARA BARRAZA ESQUIVEL

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202400000042 A 202400000042

Fecha Emisión : 11/01/2024 A 11/01/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.				
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total	
400000042	76410814-0	2024000041	11/01/2024	8				
4009004	TONER NEGRO TIPO IM430							
	0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			4	181,180	34,424	215,604	
4009348	TONER CYAN TIPO MPC406-306							
	0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			1	73,110	13,891	87,001	
4009349	TONER YELLOW TIPO MPC406-306							
	0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			1	73,110	13,891	87,001	
4009350	TONER MAGENTA TIPO MPC406-306							
	0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			1	73,110	13,891	87,001	
22001002	TONER NEGRO TIPO MPC406-306							
	0004022 C.E.C.O.S.F OASIS			1	31,345	5,956	37,301	

Total Neto : 431,855

Total IVA : 82,052

Total : 513,907

Rut

Firma

Nombre

Entregado Conforme

Rut

Firma

Nombre

Recibido Conforme