

**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**

**Nº284**

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

Fecha Emision: 18 de Diciembre del 2023

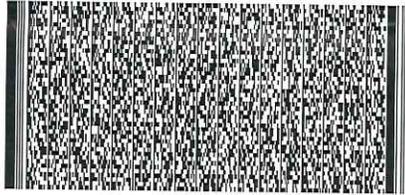
SEÑOR(ES): CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA  
R.U.T.: 70.954.900- 6  
GIRO: ACTIVIDADES DE CENTROS DE SALUD MUNICIPA  
DIRECCION: AV B O\  
COMUNA CALAMA CIUDAD: calama  
CONTACTO:  
TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	calendario iman lapicera +adhesivo rollres +bolso	1	1.289.680			1.289.680

Referencias:

- Orden Compra N° 3798 del 2023-12-18

Forma de Pago:Crédito



Timbre Electrónico SII

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

MONTO NETO	\$	1.289.680
I.V.A. 19%	\$	245.039
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>1.534.719</b>

MEMO N°3105.-  
CALAMA, 28 de diciembre 2023.-

DE : SRTA. KATERINE CRUZ BELTRÁN.  
ASESOR TECNICO.

A : SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES.  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD.

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de material de difusión para la prevención de riesgos psicosociales en Centros de Atención Primaria de Salud, según lo detallado en factura N°284 correspondiente a empresa Boreal Impresión y Publicidad Priscila Ortega E.I.R.L por un valor total de \$1.534.719.-
2. Lo anterior con cargo al convenio "Programa Acompañamiento Psicosocial en la Atención Primaria de Salud", resolución N°1458 del 14-04-2023.
3. Se adjunta factura, orden de compra y cotización.
4. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Agradeciendo su gestión,

  
V°B CAROLINA PAREDES PARADES  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD

  
KATERINE CRUZ BELTRÁN  
ASESOR TÉCNICO DEPARTAMENTO DE SALUD

CPP/KCB/kcb  
-La indicada  
- Archivo

DE:	DIRECTORA DEPTO. SALUD
A:	<i>[Handwritten Signature]</i>
<input type="checkbox"/>	SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/>	GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input 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

28 DIC 2023

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202300003798 A 202300003798

Fecha Emisión : 13/12/2023 A 13/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
<b>2300003798</b>	<b>77387011-K</b>	<b>2023003813</b>	<b>13/12/2023</b>	<b>2,004</b>			
4001098	IMAN CALENDARIO 17X12						
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			1,000	588,000	111,720	699,720
31001267	ROLLERS CON BOLSO						
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			4	201,680	38,319	239,999
31001695	LAPICERA CON LOGO ADHESIVO						
	<b>0004016</b> UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD			1,000	500,000	95,000	595,000

**Total Neto : 1,289,680**  
**Total IVA : 245,039**  
**Total : 1,534,719**

Rut  
 na  
 Nombre

*[Handwritten Signature]*  


Entregado Conforme

Rut  
 Firma  
 Nombre

*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*  
*[Handwritten Signature]*

Recibido Conforme