

28-12-23

S.I.I. - UNIDAD MAIPU

SEÑOR(ES)

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL C.

COLONIA 2633-POB.ALEMANIA

CALAMA

CALAMA

GIRO COMERCIAL

EDUCACION

COD. VEND.

187

VENDEDOR

FLORES MONROY E

FECHA EMISION

23/12/2023

ORDEN DE COMPRA

202300003824

R.U.T.

70954900-6

TELEFONO

055 656050

LUGAR DE ENTREGA

ESMERALDA 1814

CENTRO DE COSTOS

187 DEPTO.DE SALUD

CONDICIONES DE PAGO

30 CREDITO 30 DIAS F/F

GUIA INTERNA

30955123

VENCIMIENTO

22/01/2024

POR LO SIGUIENTE:

RETIRO MERCADERIA

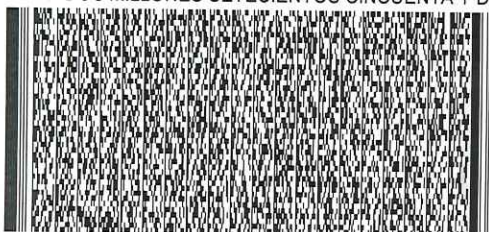
DESPACHO A DOMICILIO

XXX

		UNIDAD	UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
	50	UND	12159	ARCHIVADOR OFICIO ANCHO TORRE 518/H BURDEO		2.313	115.650	
	100	JGO	99372	SEPARADOR OFICIO 6 DIVIS.CARTUL/BRILLANTE DUPLEX		369	36.900	
	20	UND	99306	DISPENSADOR NALP CLIP 4 Y 6 MM ADIX		1.201	24.020	
	100	UND	12313	CARPETA COLGANTE PLASTICA TORRE		318	31.800	
	10	SET	43577	PILA ALCALINA AA X 4 UN. DURACELL OPTIMUM		3.391	33.910	
	5	SET	43579	PILA ALCALINA AAA X 4 UN. DURACELL OPTIMUM		3.109	15.545	
	100	RES	11820	PAPEL FOTOC. CARTA 75 GR EQUALIT M/POSITO. 500 HJ		3.281	328.100	
	2	CJA	14886NG	ESPIRALES ENCUAD.18MM NEGRO 58 PASOS 50UD DIAZOL		6.533	13.066	
	2	PQT	80662NG	ESPIRALES ENCUAD.20MM NEGRO X 50 UD.IBICO 58 PAS		5.189	10.378	
	2	PQT	80298	ESPIRALES ENCUAD.16MM NEGRO X 50 UD.IBICO 58 PAS		3.805	7.610	
	1	PQT	80656NG	ESPIRALES ENCUAD.10MM NEGRO X 100 UD.IBICO 58 PAS		3.805	3.805	
	50	BLI	78618	SEPARADOR PAG. 3M BANDERITA 683-5 COLORES		3.911	195.550	
	20	UND	10812NG	PERFORADOR 30 HJ TORRE MEDIANO 8-NEGRO		5.478	109.560	
	5	CJA	85713	CORCHETES 23/10 DE 1000 TORRE 70 HJS		874	4.370	
	20	UND	10095	PORTAMINA 0.5MM PILOT H-165 SHARPEN		1.640	32.800	
	2	UND	103062B	MINAS 0.5MM 2B PILOT		293	586	
	12	UND	993032H	MINAS 0.7MM 2B PILOT		360	4.320	
	20	UND	25317NG	PORTAMINA 0.7MM PILOT G2 CON GRIP NEGRO		1.482	29.640	
	10	CJA	98397	SABANILLA TECNOROLL 6 ROLLOS (50 CMS X 48 MTS)		14.148	141.480	
	5	ROL	83727	PAPEL HIG. 6 ROLLOS 250 MT. H/D ELITE JUMBO		12.895	64.475	
	30	UND	15591	TOALLA PAPEL IN/FOL TORK B/CA 200 UDS ADVANCE H/D		2.006	60.180	
	30	PQT	12556	TOALLA PAPEL 2 ROLL.280 MT. TORK ADVANCE		20.191	605.730	
	12	UND	13330	SILICONA AUTO A/SOL KIT 420 CC		3.369	40.428	
	12	UND	13276	RENOVADOR GOMA A/SOL 360CC AUTO KIT		3.148	37.776	
	12	PQT	89947BA	PA?AL TELA BAMBINO 3 UNID.80X80 CMS.		4.162	49.944	
	6	SET	97823AM	PA?O MICROFIBRA X 5 VIRUTEX 40X40 AMARILLO M/USO		3.491	20.946	
	50	UND	84542AB	DESINFEC. A/SOL LYSOFORM 360 CC BEBE A/BACT		3.395	169.750	
	20	UND	88280	DESODOR/AMB. GLADE A/SOL 360CC PARAISO AZUL		2.081	41.620	
	12	UND	91667AL	DESODOR/AMB. AIRWICK PURE 250 ML SUAVIDAD ALGODON		3.881	46.572	
	6	UND	88279VA	DESODOR/AMB. GLADE RPTO/MATIC VAINILLA 270 ML		6.099	36.594	
					RECORDAMOS LA REVISION DE LA MERCADERIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA			
TOTAL NETO				I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
2.313.105					2.313.105		439.490	2.752.595

RECORDAMOS LA REVISION DE LA MERCADERIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA

SON: DOS MILLONES SETECIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL QUINIENTOS NOVENTA Y CINCO (PESOS)



Timbre Electrónico SII

Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBI
NÚMERO DE BULTOS

RECIBIDO
REVISADO POR CLIENTE
SI ☐ NO ☐

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 19.903, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.



NESCAFÉ

TECNO
PAPEL
PROFESIONAL

PRISA
COPY

ARTEL
DESDE 1958

VIRUTEX

PRO

Sapolio

PILOT

Tremex

isofit

Elite
PROFESIONAL

Coca-Cola

hp

OFIXPRES

Raid

off one

SEÑOR(ES)

CORP. MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL C.
COLONIA 2633-POB.ALEMANIA
CALAMA
CALAMA

GIRO COMERCIAL	COD. VEND.	VENDEDOR	FECHA EMISION	ORDEN DE COMPRA
EDUCACION	187	FLORES MONROY E	23/12/2023	202300003824

R.U.T.	TELEFONO	LUGAR DE ENTREGA
70954900-6	055 656050	ESMERALDA 1814

CENTRO DE COSTOS

187 DEPTO.DE SALUD

CONDICIONES DE PAGO	GUIA INTERNA	VENCIMIENTO
30 CREDITO 30 DIAS F/F	30955123	22/01/2024

POR LO SIGUIENTE:

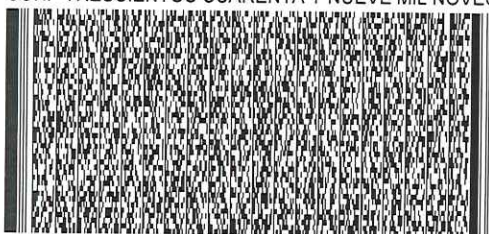
RETIRO MERCADERIA

DESPACHO A DOMICILIO

XXX

UNIDAD		UNIDAD VENTA	CODIGO	DETALLE	PRECIO UNITARIO	TOTAL	
6	UND	88279HB	DESODOR/AMB. GLADE RPTO/MATIC HAWAIIAN/BRE. 270ML		6.099	36.594	
10	UND	92057	ESPONJA ABRAS/ANATOMICA VIRUTEX X 4 BONO/ACAN		1.239	12.390	
3	UND	89069	BOLSA REPUESTO PARA CARRO PORTAUTILES ASEO (18899)		10.602	31.806	
40	UND	80715	LIMPIADOR CREMA 750 GR CIF ORIGINAL MICROPARTICUL		1.539	61.560	
12	UND	83741	LIMPIADOR A/HONGOS 500 CC CLOROX GATILLO		2.356	28.272	
12	UND	92096	ALCOHOL HIGIENIZ. 500 CC TREMEX GATILLO C/GLI		5.056	60.672	
10	PQT	82805	FUNDA PLASTICA CARTA X 100 UD ADIX		2.092	20.920	
10	UND	85156MC	DESODOR/AMB. GLADE ACEIT/NATUR. APAR.MANZ/CANE		4.182	41.820	
RECORDAMOS LA REVISION DE LA MERCADERIA EN EL MOMENTO DE LA ENTREGA							
TOTAL NETO			I.L.A.	MONTO AFECTO	MONTO EXENTO	I.V.A.	TOTAL FACTURA
294.034				294.034		55.866	349.900

SON: TRESCIENTOS CUARENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS (PESOS)



Res. 23 de 2006 - Verifique documento: www.sii.cl

CLIENTE
EN ESTE PEDIDO RECIBI
NÚMERO DE BULTOS

RECIBIDO
REVISADO POR CLIENTE
SI ☐ NO ☐

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 19.963, acredita que la entrega de mercancías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)

Los plazos de vencimiento se considerarán desde la fecha de despacho de las mercaderías. El no pago a su vencimiento, devengará el interés máximo legal. No reclamándose nominativo a nombre de: Proveedores Integrales Prisa S.A.



NESCAFÉ

TECNO
PAPEL
PROFESIONAL

PRISA
COPY

ARTEL
DESDE 1958

VIRUTEX

PRO

Sapolio

PILOT

Tremex

isofit

Elite
PROFESIONAL

Coca-Cola

hp

OFIXPRES

Raid

off one

MEMO N ° 121.-
CALAMA, 12 DE ENERO DEL 2023.-

**DE: SECRETARIA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PEREZ**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de Facturas N ° 13071255 - 13071256 correspondientes a proveedor PROVEEDORES INTEGRALES PRISAS.A. por un valor total de \$3.102.495.-
2. Lo anterior por compras de insumos de escritorio y aseo, correspondientes al Departamento de Salud.
2. Para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente,



**V.B. SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES**



**SRTA. CLAUDIA BAUTISTA PEREZ
SECRETARIA DEPTO. DE SALUD
COMDES**

CPP/cbp

Distribución:

- La indicada
- Archivo

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD	
A: <i>[Signature]</i>	
☒	SU CONOCIMIENTO
☒	GESTIONAR LO SOLICITADO.
☒	FINES PERTINENTES
☒	APORTAR ANTECEDENTES
☒	ANALIZAR Y EMITIR OPINION
☒	ARCHIVO
☒	CONVERSAR CON EL SUSCRITO

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003824 A 202300003824

Fecha Emisión : 14/12/2023 A 14/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2300003824	96556940-5	2023003840	14/12/2023	829			
4001026	MINAS 0.5MM 2B PILOT						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		2	586	111	697
4001031	CARPETA COLGANTE PLASTICA TORRE						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		100	31,800	6,042	37,842
4001056	ESPIRALES ENCUAD.20MM NEGRO X 50 UD.IBI						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		2	10,378	1,972	12,350
4001084	PERFORADOR 30 HJ TORRE MEDIANO 8-NEGRO						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		20	109,560	20,816	130,376
4001166	MINAS 0.7MM 2B PILOT						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		12	4,320	821	5,141
4001227	ESPIRALES ENCUAD.16MM NEGRO X 50 UD.IBI						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		2	7,610	1,446	9,056
4001228	ESPIRALES ENCUAD.10MM NEGRO X 100 UD.I						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		1	3,805	723	4,528
4001632	DISPENSADOR NALP CLIP 4 Y 6 MM ADIX						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		20	24,020	4,564	28,584
4001652	PORTAMINA 0.5MM PILOT H-165 SHARPEN						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		20	32,800	6,232	39,032
4001847	PILA ALCALINA AAA X 4 UN. DURACELL OPT						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		5	15,545	2,954	18,499
4001848	PILA ALCALINA AA X 4 UN. DURACELL OPTI						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		10	33,910	6,443	40,353
4001930	ARCHIVADOR OFICIO ANCHO TORRE 518/H BUR						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		50	115,650	21,974	137,624
4001948	FUNDA PLASTICA CARTA X 100 UD ADIX						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		10	20,920	3,975	24,895
4007325	PAAO MICROFIBRA X 5 VIRUTEX 40X40 AMARI						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		6	20,946	3,980	24,926
4007440	DESODOR/AMB. GLADE ACEIT/NATUR. APAR.MA						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		10	41,820	7,946	49,766
4007537	ESPONJA ABRAS/ANATOMICA VIRUTEX X 4 BON						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		10	12,390	2,354	14,744
4007599	SABANILLA TECNOROLL 6 ROLLOS (50 CMS X						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		10	141,480	26,881	168,361
4007647	PAPEL HIG. 6 ROLLOS 250 MT. H/D ELITE						
	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		5	64,475	12,250	76,725

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003824 A 202300003824

Fecha Emisión : 14/12/2023 A 14/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
4007648	DESINFEC. A/SOL LYSOFORM 360 CC BEBE A/	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	50	169,750	32,253	202,003
4007649	DESODOR/AMB. GLADE A/SOL 360CC PARAISO	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	20	41,620	7,908	49,528
4007652	DESODOR/AMB. AIRWICK PURE 250 ML SUAVID	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	12	46,572	8,849	55,421
4007664	TOALLA PAPEL IN/FOL TORK B/CA 200 UDS A	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	30	60,180	11,434	71,614
4007705	DESODOR/AMB. GLADE RPTO/MATIC FLOR/FRUT	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	6	36,594	6,953	43,547
4007732	TOALLA PAPEL 2 ROLL.280 MT. TORK ADVAN	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	30	605,730	115,089	720,819
4007744	PAAAL TELA BAMBINO 3 UNID.80X80 CMS	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	12	49,944	9,489	59,433
4007759	LIMPIADOR A/HONGOS 500 CC CLOROX GATILL	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	12	28,272	5,372	33,644
4007771	DESODOR/AMB. GLADE RPTO/MATIC VAINILLA	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	6	36,594	6,953	43,547
4012822	RENOVADOR GOMA A/SOL 360CC AUTO KIT	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	12	37,776	7,177	44,953
6001724	BOLSA REPUESTO PARA CARRO PORTAUTILES A	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	3	31,806	6,043	37,849
6002137	SILICONA AUTO A/SOL KIT 420 CC	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	12	40,428	7,681	48,109
22003534	LIMPIADOR CREMA 750 GR CIF ORIGINAL MI	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	40	61,560	11,696	73,256
26001229	ALCOHOL HIGIENIZ. 500 CC TREMEX GATILLO	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	12	60,672	11,528	72,200
31001396	PAPEL FOTOC. CARTA 75 GR EQUALIT M/POSITO 500 H	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	100	328,100	62,339	390,439
31001553	PORTAMINA 0.7MM PILOT G2 CON GRIP NEGRO	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	20	29,640	5,632	35,272
31001675	SEPARADOR PAG. 3M BANDERITA 683-5 COLOR	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	50	195,550	37,155	232,705
31001689	CORCHETES 23/10 DE 1000 TORRE 70 HJS	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	5	4,370	830	5,200
31001714	SEPARADOR OFICIO 6 DIVIS.CARTUL/BRILLAN	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	100	36,900	7,011	43,911

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300003824 A 202300003824

Fecha Emisión : 14/12/2023 A 14/12/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto		Centro de Costo		Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
01761	ESPIRALES ENCUAD.18MM NEGRO 58 PASOS 50	0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD	2	13,066	2,483	15,549

Total Neto : 2,607,139

Total IVA : 495,356

Total : 3,102,495

Rut _____
Firma _____
Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
Firma *Recepcion conforme*
Nombre *Dr. M. 121*
Dep. de Salud

Recibido Conforme