

S.I.I. - CALAMA

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	EDUCACIÓN Y SALUD	Fecha Emisión	10 de marzo de 2024
Dirección	AV- BDO. OHIGGINS 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	10 de abril de 2024		

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

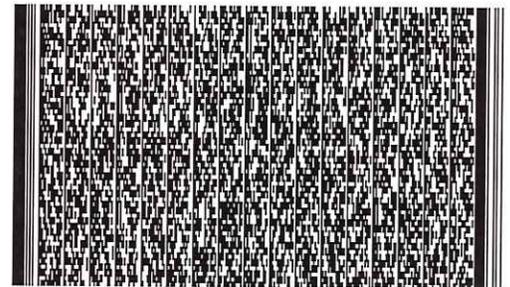
DETALLES						
N°	Descripción	Cant/Unidad	Prec. Unit.	-Desc/Rec	Ind	Total
1	COD: 110259346 - MULTIFUNCIONAL COLOR IM C2010 - SERIE: 9133RB10746 9133RB10750	2	3.620.084	-362.008	AF	6.878.160
2	COD: 155227330 - MESA TIPO IM C2010	2	207.647		AF	415.294



E.P.

REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS			
Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
COTIZACION	E 1883	21-02-2024	SALUD
Orden de Compra	202400000347	05-03-2024	SALUD

TOTALES	
Monto Neto	7.293.454
19% IVA	1.385.756
Monto Total	8.679.210

Timbre Electrónico SII  
Res. 80 de 2014 - Verifique documento: [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

Depositar o transferir a:  
**NEWTEC SERVICIO LTDA.**  
RUT: 76.410.814-0  
Cta. Cte. 54011035 BCI  
e-mail: [contacto@newtecservicio.cl](mailto:contacto@newtecservicio.cl)  
[www.newtecservicio.cl](http://www.newtecservicio.cl)

**MEMO N°153.-**  
CALAMA, 12 de marzo del 2024.-

**DE: ADMINISTRATIVO DEPARTAMENTO DE SALUD  
SR. JORDAN PALAVECINO MOSCOSO**

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

1. Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de **2 IMPRESORAS RICOH C2010 CON ID 996 Y 997** respectivamente contempladas en Factura adjunta **N°3678**, del proveedor **NEWTEC SERVICIO LTDA**, detallado en la orden de compra N°202400000**347**.
2. Lo anterior con cargo a Ítem: Sub-Salud.
3. Sin otro particular, para su conocimiento y fines pertinentes.

Atentamente.



V°B° CAROLINA PAREDES PAREDES  
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD  
COMDES CALAMA

Jordan Palavecino Moscoso  
Administrativo  
COMDES SALUD

13 MAR 2024 JORDAN PALAVECINO MOSCOSO  
ADMINISTRATIVO DEPTO. DE SALUD  
COMDES CALAMA

CPP/jpm  
Distribución:  
- La indicada  
- Archivo

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

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400000347 A 202400000347

Fecha Emisión : 05/03/2024 A 05/03/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
2400000347	76410814-0	2024000347	05/03/2024	4			
4001769	MESA TIPO IMC2010						
	<b>0004016</b>	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		2	415,294	78,906	494,200
17006023	MULTIFUNCIONAL COLOR IM C2010						
	<b>0004016</b>	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SALUD		2	6,878,160	1,306,850	8,185,010

**Total Neto : 7,293,454**  
**Total IVA : 1,385,756**  
**Total : 8,679,210**

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



Entregado Conforme

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

Recibido Conforme