

06 de Marzo de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240000350**

AREA 0004 SALUD

Señor(es) : **NEWTEC SERVICIO LTDA.** Rut : **76.410.814-0**  
Dirección : **1 PONIENTE 2737, CALAMA**  
Teléfono : **77115313** Contacto : **JUAN RAMIREZ**  
Fax : **0** E-Mail :

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago \*\*\*

\*\*\* AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
2	UNIDAD	PCDU NEGRA TIPO IMC300	245,295	490,590
2	UNIDAD	PCDU CYAN TIPO IMC300	245,295	490,590
2	UNIDAD	PCDU MAGENTA TIPO IMC300	245,295	490,590
2	UNIDAD	PCDU YELLOW TIPO IMC300	245,295	490,590
2	UNIDAD	MANO DE OBRA REPARACION MULTIFUN.	50,421	100,842
1	UNIDAD	BISAGRA IZQUIERDA ADF IMC300	108,656	108,656

Gloria NEWTEC SERVICIO LTDA MEMO N°116 REPARACION DE IMPRESORAS RICOH IM300F ID887-886 DEPARTAMENTO DE SALUD  
NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A DEPARTAMENTO DE SALUD.  
DIRECCION: AVDA. OHIGGINS 542 VILLA CASPANA - CALAMA  
CONTACTO: SR.JORDAN PALAVECINO - DEPARTAMENTO DE SALUD

Sub-Total	2,171,858
Descuento	
Monto Neto	2,171,858
Iva 19%	412,653
Total	2,584,511

Condición de Pago : 30 DIAS  
Plazo de Entrega : 07/03/2024  
Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD  
Documento de Origen : MEMO N°116 DEPARTAMENTO DE SALUD  
Cuenta Presupuestaria : 2152206004001001  
Area de Gestión : SIN AREA DE GESTION

