

S.I.I. - CALAMA

Señor(es)	CORPORACION MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE CALAMA	RUT	70.954.900-6
Giro	EDUCACIÓN Y SALUD	Fecha Emisión	29 de julio de 2024
Dirección	AV- BDO. OHIGGINS 1155	Comuna	CALAMA
Fecha Vencimiento	29 de agosto 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: 200268477 - TONER NEGRO TIPO IM600 - IM550	2	112.942	-1	AF	225.883

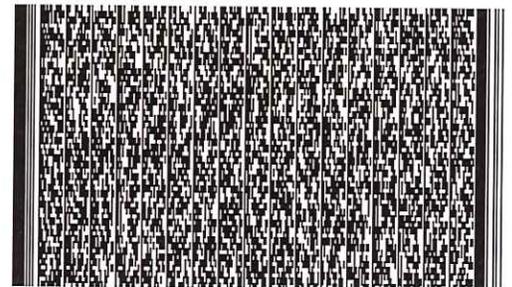


**REFERENCIAS A OTROS DOCUMENTOS**

Tipo de documento	Folio	Fecha	Razón Referencia
COTIZACION	RI 3978	18-07-2024	CESCOF SUR
Orden de Compra	202400001831	25-07-2024	SALUD

**TOTALES**

Monto Neto	225.883
19% IVA	42.918
<b>Monto Total</b>	<b>268.801</b>



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° 209  
CALAMA, 28 Agosto de 2024.-

DE : PAULINA ARAYA FREDES  
COORDINADORA CECOSF SUR – SAPU SUR CALAMA

A : PIA CORTES MALDONADO  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD CALAMA

Estimada directora junto con saludar , mediante el presente envío Recepción Conforme de Factura N° 3928 , por NEWTWC SERVICIOS LTDA.

Sin otro en particular , se despide atentamente

CES. CENTRAL  
CECOF SUR  
COMDES  
PAULINA ARAYA FREDES  
COORDINADORA CECOSF SUR – SAPU SUR  
CALAMA

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Adgw</i>
<input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input checked="" type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/> ARCHIVO
<input type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO



7327 054 87

PAF/cvh  
Distribución:  
-La indica archivos  
-CECOSF SUR  
-Archivo.-

**LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA**

Orden de Compra : 202400001831 A 202400001831

Fecha Emisión : 25/07/2024 A 25/07/2024

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202400001831	76410814-0	2024001822	25/07/2024	2			
4004	TONER NEGRO TIPO IM600 - IM550	0004009	C.E.C.O.S.F. SUR	2	225,883	42,918	268,801

**Total Neto : 225,883**  
**Total IVA : 42,918**  
**Total : 268,801**

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma \_\_\_\_\_  
 Nombre \_\_\_\_\_  
  
 Entregado Conforme

Rut \_\_\_\_\_  
 Firma *Recepción Conforme*  
 Nombre *En Memo N° 209*  
*Coordinadora - Paulina Arcejo*  
*Coorp. Sur*  
 Recibido Conforme