



YPV/ypv

**Memorando N°: 96**

**MAT: Solicito transferencia o depósito bancario a proveedor JUAN JOSE DIAZ JIMENEZ**

**Laja, 06 de septiembre del 2018**

**DE: ENCARGADA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO  
SRTA. YANETT PULGAR VELOSO**

**A: ENCARGADA UNIDAD CONTABILIDAD  
SRA. YESENIA FERNANDEZ CASTRO**

A través del presente solicito realizar depósito de \$ 100.000.- al proveedor Juan Jose Diaz Jimenez, por la compra de los siguientes productos:

CANTIDAD	DETALLE	MONTO UNITARIO	MONTO TOTAL
30	PAÑOLETAS	3.000	90.000
1	SERVICIO DE ENCOMIENDA	10.000	10.000

Según Sol. de Adquisiciones Folio 15.306 emitida por la Srta. Marcela Chavez, Asistente Social del Hospital de la Familia y la Comunidad de Laja.

Lo anterior, se debe a que los productos descritos no se encuentran disponibles en convenio marco y no es posible adquirir estos productos por otro mecanismo de compra considerando el monto incurrido en esta contratación.

Adjunto envío Sol. de Adquisiciones, cotización y antecedentes para hacer efectivo el depósito.

Una vez realizada la transacción solicito enviar copia a la Encargada de Fondo Fijo Sra. Lucia Cifuentes y a la Srta. Yanett Pulgar para coordinar el despacho de los productos.

Los datos para realizar la transferencia o depósito son:

**Razón Social** : Juan Jose Diaz Jimenez  
**Rut.** : 6.019.677-K  
**Cta. Cte. N°** : 62900049205  
**Banco** : Estado

Sin otro particular, le saluda atentamente.

**SRTA. YANETT PULGAR VELOSO  
ENCARGADA UNIDAD DE ABASTECIMIENTO  
HOSPITAL DE LA FAMILIA Y LA COMUNIDAD DE LAJA**

**DISTRIBUCION:** La Indicada / U. de Abastecimiento

SERVICIO DE SALUD BIOPRO  
 HOSPITAL DE LAJA  
 FECHA RECEPCIÓN  
 13 SEP 2018  
 OFICINA DE PARTES

**JUAN JOSE DIAZ JIMENEZ**

Giro: FABRICACION Y VENTA ARTESANIA.  
 ALDUNATE 365 25- TEMUCO  
 eMail : ADHCONSTRUCTOR@GMAIL.COM  
 Telefono : 45 2405856  
 TIPO DE VENTA: DEL GIRO

**R.U.T.:6.019.677- K**  
**FACTURA ELECTRONICA**  
**Nº307**

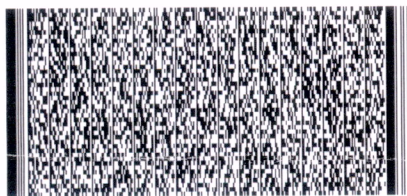
S.I.I. - TEMUCO

Fecha Emision: 08 de Septiembre del 2018

SEÑOR(ES): SERVICIO DE SALUD BIO BIO HOSPITAL DE LAJA  
 R.U.T.: 61.607.306- 0  
 GIRO: HOSPITALES Y CLINICAS  
 DIRECCION: AVDA. LOS RIOS 800  
 COMUNA LAJA CIUDAD: LAJA  
 CONTACTO: Yanett Pulgar V.  
 TIPO DE COMPRA: DEL GIRO

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio	%Impto Adic.*	%Desc.	Valor
-	PAÑOLETAS	30 UNID	2.521			75.630
-	FLETE	1	8.403,5			8.404

Forma de Pago:Contado



Timbre Electrónico SII

Res.99 de 2014 Verifique documento: www.sii.cl

MONTO NETO	\$	84.034
I.V.A. 19%	\$	15.966
IMPUESTO ADICIONAL	\$	0
<b>TOTAL</b>	<b>\$</b>	<b>100.000</b>



Código Cuenta: **532899**  
 Folio Devengo N°: **4611**  
 Folio Pago N°:  
 Cheque N°:  
 Transferencia N°:  
**HOSPITAL DE LAJA**

SERVICIO SALUD BIO-BIO HOSPITAL LAJA OFICINA DE PARTES		
RECEPCION: FECHA:	<b>14 SEP 2018</b>	
DESTINO	IDENTIFICACION	
	HOJA	LINEA
<b>21963</b>		

