

RUT : 60.511.122-k
Dirección : Eberhard # 417
Teléfono : 56-612411423
Fax : 56-612414206

Demandante : DELEGACION PROVINCIAL DE ULTIMA
ESPERANZA
Unidad de Compra : DELEGACION PROVINCIAL DE ULTIMA
ESPERANZA
Fecha Envío OC. : 04/11/2021
Hora :

ORDEN DE COMPRA

N°: 14927

SEÑOR (ES) : FARMACIA MAGALLANES	A Sr (a) :	FARMACIA MAGALLANES
DIRECCIÓN : Manuel Baquedano 330, Local B , Puerto Natales	FONO :	(61) 241 4694
RUT : 76750786-0	E-MAIL :	framaciasmagallanes@gmail.com

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Farmacia, Servicios de Autocuidado y Otros Afines.
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	04/11/2021
DIRECCION DE ENVIO FACTURA :	Eberhard 417
METODO DE DESPACHO :	Local Comercial
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de Factura
EMITIDA POR :	Sandra Eliana Ojeda O.

Producto	Cantidad	Unidad	Precio Unit.	Descuento	Cargos	Valor Total		
Aporte Tomador de Presión marca OMRON, Referencia Cotización N° 353.	1	Unidad	45.000			45.000		
Por Orden de la Autoridad Delegante,						Neto	37.815	
						Descuento		
						Cargos		
						Subtotal		
						Exento		
						IMPUESTO	19%	7.185
						Total		45.000

Observaciones:

Con Cargo a Programa ORASMI 2021

Solicitud por RE_724, 02-11-2021

Agradecemos tengan a bien cumplir, con lo siguiente, para la emisión de la factura:

- 1) Facturar a nombre de Delegación Presidencial Provincial de Última Esperanza, RUT 60.511.122-k, giro fiscal, Puerto Natales.
- 2) En **Folio** o campo 801 = **dejar en blanco, NO DIGITAR** ningún carácter.
- 3) En forma pago debe decir: **crédito**
- 4) Enviar copia de **archivo xml** a **dipresrecepcion@custodium.com**