

RUT : 60.511.122-k
Dirección : Eberhard # 417
Teléfono : 56-612411423
E-MAIL: sojeda@interior.gob.cl

Demandante : DELEGACION PROVINCIAL DE ULTIMA
ESPERANZA
Unidad de Compra : DELEGACION PROVINCIAL DE ULTIMA
ESPERANZA
Fecha Envío OC. : 10/07/2023

FOL: _____

ORDEN DE COMPRA

N°: 15260

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	farmaciasmagallanes@gmail.com

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Farmacia, Servicios de Autocuidado y Otros Afines.
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	10/07/2023
DIRECCION DE ENVIO FACTURA :	Eberhard 417
METODO DE DESPACHO :	Local Comercial
FORMA DE PAGO :	30 días contra recepción de Factura
EMITIDA POR :	Felipe Del Castillo F.

Producto	Cantidad	Unidad	Precio Unit.	Descuento	Cargos	Valor Total		
BioGAIA, 30 Comprimidos Masticables.	1	Caja	30.990			30.990		
Por Orden de la Autoridad Delegante,						Neto	26.042	
						Descuento		
						Cargos		
						Subtotal		
						Exento		
						IMPUESTO	19%	4.948
						Total		30.990

Observaciones:

Con Cargo a Presupuesto Programa ORASMI
RE_221, 30-06-2023