

RUT : 60.511.122-k  
Dirección : Eberhard # 417  
Teléfono : +5661-2411423  
E-Mail: [sojeda@interior.gob.cl](mailto:sojeda@interior.gob.cl)

Demandante: DELEGACIÓN PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE ÚLTIMA ESPERANZA  
Unidad de Compra : DELEGACIÓN PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE ÚLTIMA ESPERANZA  
Fecha OC. : 25/09/2023  
**FOL.:** \_\_\_\_\_

## ORDEN DE COMPRA

**Nº: 15300**

SEÑOR (ES) : **Patagonia Austral SpA**  
DIRECCIÓN : M. Baquedano # 330, Pto. Natales  
RUT : 77.747.821-4

A Sr (a) : Patagonia Austral SpA  
FONO : +56 612415364  
E-mail: [netaike@gmail.com](mailto:netaike@gmail.com)

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : Insumos de Computación, Accesorios y Afines  
FECHA ENTREGA PRODUCTOS : 25/09/2023  
DIRECCION DE ENVIO FACTURA : Eberhard #417  
METODO DE DESPACHO : Local Comercial  
FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de Factura  
EMITIDA POR : Sandra Ojeda O.

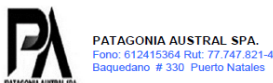
Producto	Cantidad	Unidad	Precio Unit.	Descuento	Cargos	Valor Total
Toner alternativo Hp 410A Magenta	1	Unidad	50.412			50.412

Por Orden de la Autoridad Delegante,

### Observaciones:

Solicita Encargado Programa GET (S)  
Minuta N°03\_G, de fecha 25-09-2023  
Referencia Cotización N°663

Neto		50.412
Descuento		
Cargos		
Subtotal		
Exento		
IMPUESTO	19%	9.578
<b>Total</b>		<b>59.990</b>



PATAGONIA AUSTRAL SPA.  
Fono: 612415364 RUT: 77.747.821-4  
Baquedano # 330 Puerto Natales

### COTIZACION

Núm. Cotización: 663

Fecha 22-09-2023

Señor (es): DELEGACIÓN PRESIDENCIAL PROVINCIAL DE ÚLTIMA ESPERANZA

R.U.T 61.607.904-2

Dirección

Fax

Ciudad PUERTO NATALES

Fono

Atención

Moneda PESOS

Estimado(s) Señor(es)

Por la presente nos es grato cotizarle(s) a usted(es) lo siguiente:

ITEM	Cantidad	Descripción	V. Unitario	Total
1	1	TONER ALTERNATIVO HP 410A MAGENTA	\$50.412	\$50.412
VALIDEZ : 7 días			T. Neto	\$ 50.412
PLAZO ENTREGA: 5 días			I.V.A	\$ 9.578
COND. PAGO : CREDITO 30 DIAS CON ORDEN DE COMPRA			Total	\$ 59.990

OBSERVACIONES

PATAGONIA AUSTRAL SPA  
RUT: 77.747.821-4  
FONO: 961578531  
PUERTO NATALES

MARCELO TORRES  
Patagonia Austral Spa-  
[netaike@gmail.com](mailto:netaike@gmail.com)

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

- 1) Facturar a nombre de Delegación Provincial de Última Esperanza, RUT 60.511.122-k, Puerto Natales.
- 2) En **Folio = dejar en blanco** no colocar ningún caracter.
- 3) En forma pago debe decir: **crédito**
- 4) Enviar copia de **archivo xml** a [dipresrepcion@custodium.com](mailto:dipresrepcion@custodium.com)