

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

DELEGACION PROVINCIAL DE ULTIMA  
Demandante : ESPERANZA  
Unidad de : DELEGACION PROVINCIAL DE ULTIMA  
Compra : ESPERANZA  
OC. : 28/12/2021  
Hora :

## ORDEN DE COMPRA N°: 14959

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

NOMBRE ORDEN DE COMPRA :	Farmacia, Servicios de Autocuidado y Otros Afines.
FECHA ENTREGA PRODUCTOS :	28/12/2021
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
Alcohol al 70%	1		8.690			8.690
Gasas estériles 40x40cm	4		1.690			6.760
Suero Fisiológica 0,9% 500ml	2		1.990			3.980
Analgéico / Aspirina	5		2.990			14.950
Ibuprofeno 400	1		990			990
Ibuprofeno 600	2		1.690			3.380
Omeprazol 30 comprimidos	3		2.190			6.570
Algodón 1 kg	2		11.450			22.900
Parche curita 12 unidades	1		2.990			2.990
Parche curita 100 unidades	1		3.990			3.990
Agua Oxigenada 500 ml	1		1.890			1.890
Povidona yodada 250 ml	2		3.490			6.980
Salón Pass	4		4.890			19.560
Trioval día y noche o similar	2		9.990			19.980
Merpal gel	2		9.790			19.580
Ketorolaco comprimidos	3		2.990			8.970
Diclofenaco sódico comprimidos	2	Unidad	4.990			9.980

**Observaciones:**  
Con Cargo a Resto

Sol. DAF,  
Req, N° 139 de fecha 10-12-2021

Por Orden de la Autoridad Delegante,

Neto		
Descuento		
Cargos		
Subtotal		
Exento		
IMPUESTO	19%	
<b>Total</b>		<b>162.140</b>

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 **dipresrepcion@custodium.com**