

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. : 14/12/2022
E-MAIL: sojeda@interior.gob.cl

ORDEN DE COMPRA

N°: 15140

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 :	14/12/2022
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
Alcohol gel Active Care 500 ml.	4	botella	1.990			7.960
Gesidol 1gr. X20 comprimidos.	4	Caja	6.780			27.120
Ibupirac Lc cápsulas blandas 600 mg.	2	Caja	7.580			15.160
Calorub 35 gr.	1	Caja	8.680			8.680
Omeprazol Be Cápsulas 20 mg.	4	Caja	3.190			12.760
Salonpas parche x10.	11	Caja	4.190			46.090
Tapsin D/N Plus comprimidos.	4	Caja	3.460			13.840
Viadil Fte. Gotas 10 ml.	3	Frasco	5.990			17.970

Por Orden de la Autoridad Delegante,

Observaciones:

Con Cargo a DPP. Última Esperanza 2022
Minuta N° 64 de fecha 14-12-2022

Neto		125.697
Descuento		
Cargos		
Subtotal		
Exento		
IMPUESTO	19%	23.883
Total		149.580

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

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