

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
Fecha Envio
OC. : 17/12/2021
E-MAIL: sojeda@interior.gob.cl

ORDEN DE COMPRA

N°: 14955

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 :	17/12/2021
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
SIMILAC 2	6	tarro	20.000			120.000
Observaciones: Con Cargo a Programa ORASMI 2021 Sol. Encargada Programa ORASMI RE N° 824 de fecha 17-12-2021				Neto Descuento Cargos Subtotal Exento IMPUESTO 19%		120.000

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

