

RUT : 60.511.122-k Demandante : GOBERNACION PROVINCIAL DE ULTIMA ESPERANZA

Dirección : Eberhard 417 Unidad de Compra : GOBERNACION PROVINCIAL DE ULTIMA ESPERANZA

Teléfono : 56-612411423 Fecha Envío OC. : 08-04-2021

Fax : 56-612414206 Hora :

ORDEN DE COMPRA N° 14845

SEÑOR (ES) RASMUSSEN HNOS LTDA	A Sr (a) :	RASMUSSEN HNOS LTDA
DIRECCIÓN Galeria Paine local 1 Zona Franca, Pta Arenas	FONO :	5661 710810
RUT : 79.866.170-1	FAX :	5661 710810

NOMBRE ORDEN DE COMPRA : Insumos de Imprenta y Otros Asociados
 FECHA ENTREGA PRODUCTOS : 08-04-2021
 DIRECCION DE ENVIO FACTURA : Eberhard 417
 METODO DE DESPACHO : Local Comercial
 FORMA DE PAGO : 30 días contra recepción de Factura
 EMITIDA POR : Juan Montiel Cárdenas

Producto	Cantidad	Unidad	Precio Unit.	Descuento	Cargos	Valor Total
Pendón roller de 0.8 x 2.00 mts, con bolso de transporte	1	Unidad	54.000			54.000
Tela PVC de 0.50 x 0.60 con sellado perimetral y ojettillos en las 4 puntas, sin atril	3	Unidad	6.000			18.000
Por Orden de la Autoridad Delegante,						Neto
						Dcto.
						Cargos
						Subtotal
						Exento
						IMPUESTO
						Total
						72.000

Observaciones:

Con cargo a Programa Habilidades para la Vida I Minuta N° 1 de fecha 07.04.2021

Favor Despachar a la ciudad de Puerto Natales.



Galería Paine Local 1 Fono/Fax: 56-612 710810 Zona Franca Puerto Arenas

e-mail: cotizaciones@imprentarasmussen.cl

RASMUSSEN R.U.T.-79.866.170-1

FECHA: 07/04/2021

N° 31032 A

COTIZACION

Señor (es)	Habilidades para la vida		
AT:	Rossana Bahamonde		
Correo Electrónico:			
Ref:			

CANTIDAD	DETALLE	Precio Unitario	Precio Total
1	Pendón Roller de 0.8 x 2.00 mts. con bolso de transporte	\$ 54.000	\$ 54.000
3	Tela PVC de 0.50 x 0.60 con sellado perimetral y ojettillos en las 4 puntas, sin atril	\$ 6.000	\$ 18.000

VALORES POR ZONA FRANCA EXENTOS DE IMPUESTOS

*Esta cotización es válida por 30 días.

**Plazo de entrega de los trabajos es de _____ días hábiles desde la confirmación del pedido por el cliente solicitante, o el visto bueno final de la

*La firma de esta cotización por parte del cliente solicitante, confirma la aceptación de las condiciones aquí presentadas y ordena la confección del pago directo. Aceptando además, las condiciones presentadas en esta cotización.

*** IMPRENTA RASMUSSEN LTDA. no acepta a toda responsabilidad alguna que emane de la simple adopción de reproducción de un trabajo ordenado por el cliente. Cualquier efecto o consecuencia relacionada con el uso que el cliente solicite de su material entregado, es de su exclusiva responsabilidad y ocurre en su totalidad a la gestión de Imprenta Rasmussen Ltda.

*Para pago con transferencia: Cta Cta. 29000571-02 banco Chile - Rasmussen Hermanos Ltda. - gerencia@imprentarasmussen.cl

Aceptación Cliente _____ o Imprenta Rasmussen Ltda.



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 Documento de Referencia = No seleccionar ninguna opción.
- 3) En Folio = dejar en blanco, no digitar nada.
- 4) En forma pago debe decir: Crédito.
- 5) Enviar copia de archivo xml a dipresrepcion@custodium.com