



FUNDACION DR JORGE PEREZ RIFO

ASS PREST MEDICAS, FARMACIAS, PERFUMERIAS, COM Y DIST
FARM, VTA PROD AL

Dirección:

TARAPACA 1129, Villa/Pob. ENTREPISO
SANTIAGO CENTRO - SANTIAGO

Teléfono: +56225940410

Correo Electrónico: mariagodoy@fundacionjpr.cl

Sitio Web: www.fundacionjpr.cl

SUCURSALES:

Sucursal 1: MAC-IVER 257, Bloque PISO, Depto. 9 ,
SANTIAGO - SANTIAGO

Sucursal 2: VICTORIA 416 , SAN BERNARDO - SANTIAGO

Sucursal 3: GENERAL TOVARIAS 56 , EL BOSQUE -
SANTIAGO

Sucursal 4: LIMACHE 1708, Depto. 05 , VIÑA DEL MAR -
VIÑA DEL MAR

R.U.T.: 65.663.430-8

GUIA DE DESPACHO ELECTRONICA

N° 28038

S.I.I. - SANTIAGO ORIENTE

Santiago, 11 de agosto de 2025

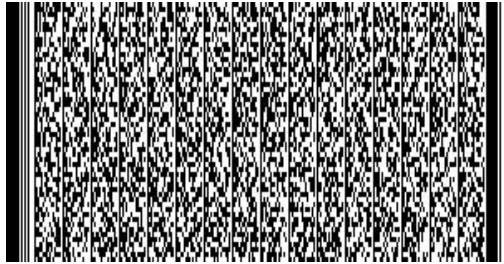
Señor(es)	: FUERZA AEREA DE CHILE COMANDO DE PERSONAL CEAFOSS	Telefono	:
R.U.T.	: 61.103.005-3	Vencimiento	:
Giro	: COMERCIAL	Forma de Pago	:
Direccion	: GRAN AVENIDA 11087 PARAD.36 1/2	Vendedor	:
Comuna	: SANTIAGO	Ciudad	: SANTIAGO

Nombre	:	Rut chofer	:
Rut transp.	:	Patente	:
Direccion	:		TRASLADO: Traslados Internos

N° Pedido : :

Codigo	Descripcion	Cantidad	Precio Unitario	Total
777243	ELCAL-D PLUS X 30V: L:	1	7.705	7.705,00
777691	VITDE GOTAS X 20 MLV: L:	1	11.512	11.512,00
777108	BONAVID GOTAS 3000000UI 2 ML.V: L:	1	12.681	12.681,00

Neto: \$ 31.898	Descuento: \$ 0	19% I.V.A.: \$ 6.060	Total: \$ 37.958
------------------------	------------------------	-----------------------------	-------------------------



Despachador / Firma	Recepción / Transportista
----------------------------	----------------------------------

Nombre : _____	R.U.T. : _____	
Recinto : _____	Fecha : _____	Firma : _____
"El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del Art. 4º, y la letra c) del Art. 5º de la Ley 19.983, acredita que la entrega de mercaderías o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)".		

Resolución 80 del 22/08/2014 Verifique Documento: <http://www.sii.cl>