

ORDEN DE COMPRA

Providencia, 31-07-2014

Señor(es): **COM. E INVERSIONES GHALENO LTDA**
Direccion: **Doble Almeyda # 2428. Ñuñoa**
Cargo Contable : **Drogueria(41049)**
Condiciones de pago c/factura: **30 días**
Fecha de entrega: **31-07-2014**

At.Sr.:
R.U.T.: **76.095.228-1**
Código Presupuestario:
Razón Social facturación: **COM. E INVERSIONES GHALENO LTDA**
Puesto en: **Miguel Claro # 520. Interior. Providencia**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
100	Cajas de Enalapril 10 mg x 1000 unid	2300	230.000
320	Cajas de Nitrendipino 20 mg	5190	1.660.800
Son: DOS MILLONES DOSCIENTOS CINCUENTA MIL CINCUENTA Y DOS PESOS.- PROGRAMA FOFAR <i>4053.</i>			Neto: 1.890.800
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 359.252
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
			TOTAL: 2.250.052.

(POV)**Adjuntar copia de orden de compra a factura**



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas



Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []