

ORDEN DE COMPRA

Datos de Facturación

R.U.T. : 69.070.301 - 7
RAZON SOCIAL : CORP.DE DESARROLLO
SOCIAL DE PROVIDENCIA
GIRO : ADM. DE EDUCACIÓN Y SALUD
DIRECCIÓN : PEDRO DE VALDIVIA N°963

N° 24687-OC

Providencia, 18-02-2015

Señor(es): LABORATORIOS EUROMED CHILE S.A
Direccion: CAMINO A MELIPILLA # 7073. CERRILLOS
Cargo Contable : Drogueria(41049)
Condiciones de pago c/factura: 30 días
Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526 Providencia

At.Sr.: Pamela Leiva
R.U.T.: 79.802.770-0
Código Presupuestario: 2-40-49-61-002
Fecha de creación : 18-02-2015
Fecha de despacho: 26-02-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
15000	BUPROPION 150 MG	106	1.590.000
5000	CIPROFLOXACINO 500 MG	20	100.000
50000	LORATADINA 10 MG	9	450.000
Son: DOS MILLONES QUINIENTOS CUARENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS PESOS.-			Neto: 2.140.000
RQ_6062			Iva 406.600
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			TOTAL: 2.546.600,0
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			

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

Jefe
Departamento
de Adquisiciones
Jefe Depto. de Adquisiciones

Sub-Director
de Administración
y Finanzas
Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []