

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° 24835-OC

Señor(es): FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.		At.Sr.: Paola Olivares		Providencia, 27-03-2015	
Direccion: AVDA. AMERICO VESPUCIO # 1385, MODULO 7. QUILICURA		R.U.T.: 76.830.090-9			
Cargo Contable : Drogueria(41049)		Código Presupuestario: 22-04-004 (41)			
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Fecha de creación : 27-03-2015			
Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526 Providencia		Fecha de despacho: 02-04-2015			
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL		
200	Frascos de IBUPROFENO 200mg/5ml	585.00	117.000		
<p>Sum: CIENTO TREINTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS TREINTA PESOS.- RQ 6343</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 117.000</p> <p>Iva 22.230</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 139.230.-</p>		

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

[Signature]
Jefe Departamento de Adquisiciones
Jefe Depto. de Adquisiciones

[Signature]
Sub-Director de Administración y Finanzas
Director de Adm. y Finanzas

[Signature]
Secretario General

Original Mantención [] Original Adquisiciones [] Copia Ppto [] Copia Archivo []