



MUNICIPALIDAD DE
PROVIDENCIA
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

Avenida Eliodoro Yañez N°1947
Teléfono: 2-27067000
adquisiciones@cdsprovidencia.cl
www.cdsprovidencia.cl

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° 24958-OC

Providencia, 22-04-2015

Señor(es): FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA.

At.Sr.: Paola Olivares

Dirección: AVDA. AMERICO VESPUCCIO # 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 : 22-04-2015

Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526 Providencia

Fecha de despacho: 28-04-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10000	ACIDO FOLICO 1 MG	10.16	101.600
400	AMBROXOL 15 MG/5 ML.	489.00	195.600
500	AMBROXOL 30 MG/5 ML	480.00	240.000
1000	ANTIESPASMODICO SAE (Propifenazona/Adifenina)	117.62	117.620
30	CLARITROMICINA 250 MG/5 ML	4884.00	146.520
1500	CLOTRIMAZOL 100 MG	106.92	160.380
50	DECAMETRINA LOCIÓN 60 ML LAUNOL	2745.00	137.250
300	DICLOFENACO 75 MG/3 ML	95.04	28.512
3000	ERITROMICINA 500 MG	100.32	300.960
2000	ESTRADIOL MICRONIZADO 2 MG	301.25	602.500
20	GENTAMICINA 0,3 POR CIENTO 3,5 G UNG.OFT.	1188.00	23.760
10	GLUCONATO DE POTASIO 31,2 POR CIENTO	2244.00	22.440
	CONSIDERAR DESPACHO PARCIAL		
Son: DOS MILLONES CUATROCIENTOS SETENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS.-			Neto: 2.077.142
RQ 6384			Iva 394.657
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			TOTAL: 2.471.799.
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			

(CEG) **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 []