



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° 24959-OC

Providencia, 22-04-2015

Señor(es): FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.

At.Sr.: Paola Olivares

Dirección: AVDA. AMERICO VESPUCCIO # 1385, MODULO 7. QUILICURA

R.U.T.: 76.830.090-9

Cargo Contable : Droguería(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
200	HIDROCORTISONA 100 MG INY	699.60	139.920
600	IBUPROFENO 200 MG/5ML	585.00	351.000
20	LAUNOL SH. 120 ML (Deltametrina/ piperonil)	3308.00	66.160
150000	LEVOTIROXINA 100 MCG	17.09	2.563.500
200	METAMIZOL SODICO 1 G/2 ML (DIPIRONA)	84.48	16.896
13000	METOCLOPRAMIDA 10 MG	5.27	68.510
100	METOCLOPRAMIDA 10 MG / 2 M	50.00	5.000
180000	OMEPRAZOL 20 MG	11.35	2.043.000
200	PENICILINA BENZATINA 1.200.000 U.I.	129.36	25.872
200	PENICILINA SODICA 1.000.000 U.I.	125.44	25.088
200	VITAMINA A-C-D GOTA	776.20	155.240
	CONSIDERAR DESPACHO PARCIALIZADO		
Son: SEIS MILLONES CUATROCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL SEISCIENTOS VEINTIUN PESOS.-			Neto: 5.460.186
RQ 6384			Iva 1.037.435
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			TOTAL: 6.497.621.
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 []