

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° 25270-OC

Providencia, 03-07-2015

Señor(es): FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA. At.Sr.: PAOLA OLIVARES
Direccion: AVDA. AMERICO VESPUCIO # 1385, MODULO 7. QUILICURA R.U.T.: 76.830.090-9
Cargo Contable : Centro Medico Caffarena (41048) Código Presupuestario:
Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 03-07-2015
Dirección de despacho: MARIN 520 Fecha de despacho: 08-07-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	NARICERAS DE OXIGENO PORTATIL ADULTO	291.00	5.820
20	NARICERAS DE OXIGENO PEDIATRICA	279.00	5.580
Son: TRECE MIL QUINIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS.- REQUERIMIENTO 6873-CO INSUMOS			Neto: 11.400
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 2.166
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			=====
			TOTAL: 13.566.-

(MMS) Adjuntar copia de orden de compra a factura



[Signature]
Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []