

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° 25426-OC

Providencia, 31-07-2015

Señor(es): SOCOFAR S.A.

At.Sr.: KARINA HERNANDEZ

Dirección: San Ignacio # 1000. Quilicura

R.U.T.: 91.575.000-1

Cargo Contable : Droguería(41049)

Código Presupuestario: 22-04-004 (40)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 31-07-2015

Dirección de despacho: El Aguilucho N° 3292, Providencia

Fecha de despacho: 12-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
7000	Alprazolam comprimidos 0,5 Mg	8.60	60.200
10000	Clonazepam comprimidos 0,5 Mg	6.51	65.100
10000	Clonazepam comprimidos 2 Mg	9.77	97.700
Son: DOSCIENTOS SESENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS.-			Neto: 223.000
RQ 7005-CO MEDICAMENTOS CONTROLADOS			Iva 42.370
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			TOTAL: 265.370.-
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			

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



Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []