

# 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° 25602-OC

Providencia, 03-09-2015

Señor(es): FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA.

At.Sr.: PAOLA OLIVARES

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

R.U.T.: 76.830.090-9

Cargo Contable : Drogueria(41049)

Código Presupuestario: 22-04-004 (40)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 03-09-2015

Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526, Providencia

Fecha de despacho: 14-09-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10000	AMLODIPINO 5MG	21.23	212.300
<p>Neto: 212.300</p> <p>Iva 40.337</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 252.637.-</p>			

Sor: DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS TREINTA Y SIETE PESOS.-  
 RQ 7249-CO Medicamentos P53  
 FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER  
 \*\*IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE\*\*  
 Avenida Eliodoro Yañez N°1947\*\*

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

*[Handwritten signature]*  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]