

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° 25603-OC

Providencia, 03-09-2015

Señor(es): WINPHARM SPA At.Sr.: ISAAC FERNANDEZ
Dirección: AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287A R.U.T.: 76.079.782-0
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
12000	CARVEDILOL 25MG	36.00	432.000
<p>Son: QUINIENTOS CATORCE MIL OCHENTA PESOS.- RQ 7249-CO Medicamentos P53</p> <p>FORMA DE PAGO: VOUCHER CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE- ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p> <p>DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 432.000 Iva 82.080 =====</p> <p>TOTAL: 514.080.-</p>

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

Jefe Depto. de Adquisiciones
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL PROVIDENCIA

DIRECTOR DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL PROVIDENCIA

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []