

# 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° 25611-OC

Providencia, 03-09-2015

Señor(es): ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DISTRIBUIDORA RODRIGO PIZARRO

Dirección: Sargento Bernardo Cuevas N° 021

R.U.T.: 76.956.140-4

Cargo Contable : Droguería(41049)

Código Presupuestario: 2-40-49-61-002

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 03-09-2015

Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526, Providencia

Fecha de despacho: 01-10-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2100	ALOPURINOL 300 MG COMP Comprimido	28.00	58.800
2000	CICLOBENZAPRINA 10 MG Comprimido	16.28	32.560
	CONSIDERAR DESPACHO PARCIALIZADO		
	1° DESPACHO 01 DE OCTUBRE		
	2° DESPACHO 02 DE NOVIEMBRE		
Son: CIENTO OCHO MIL SETECIENTOS DIECIOCHO PESOS.-			Neto: 91.360
RQ 7260-CO Insumos Clinicos			Iva 17.358
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			
**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**			
Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			TOTAL: 108.718.-

( 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 [ ]