

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° 25613-OC

Providencia, 03-09-2015

Señor(es): FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.

At.Sr.: PAOLA OLIVARES

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

R.U.T.: 76.830.090-9

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
12000	AMITRIPTILINA 25 MG Comprimido	9.24	110.880
150	AMOXICILINA 500 MG/5 ML X 60 ML Suspension	442.20	66.330
1000	ANTIESPASMODICO ADULTO ORAL Comprimido	16.11	16.110
3	AZITROMICINA 200 MG/5ML FRSCO 15ML FRASC	2448.00	7.344
30	CLORAMFENICOL 5 por ciento SOL. OFT.10 ML Gotas	910.00	27.300
13	CLORAMFENICOL 1 por ciento UNG. OFT.3.5 GR. Tubo	890.00	11.570
252	ESTRADIOL MICRONIZADO 2 MG COMP	322.67	81.313
10	FLUTICASONA PROP. AEROSOL NASAL 120 MCG/DOSIS UNIDA	3432.00	34.320
300	LOPERAMIDA 2 MG Comprimido	17.50	5.250
72	PARACETAMOL 100 MG/ML Gotas	270.61	19.484
50	PREDNISONA 20MG/5ML SUSP. 60 ML Jarabe	847.12	42.356
CONSIDERAR DESPACHO PARCIALIZADO			
1° DESPACHO 01 DE OCTUBRE			
2° DESPACHO 02 DE NOVIEMBRE			
Son: QUINIENTOS DOS MIL CUATROCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS.-			Neto: 422.257
RQ 7260-CO Insumos Clínicos			Iva 80.229
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			
			TOTAL: 502.486.-

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

Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Administración y Finanzas



Secretario General



Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []