

## 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° 25674-OC**

Providencia, 24-09-2015

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 : 24-09-2015

Dirección de despacho: AV MIGUEL CLARO 526 PSJE INTERIOR

Fecha de despacho: 24-09-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
28	ALUMINIO HIDROXIDO	1233.00	34.524
90	ARIPIPIRAZOL 10MG	1039.00	93.510
10000	CARBAMAZEONA 200MG	16.90	169.000
31	CLARITROMICINA 250 MG 5ML	5279.00	163.649
25	CREMA AZUFRAIDA 6 POR CIENTO 50 GRS.	566.00	14.150
100	DOLCOPIN METAMIZOLIN BUTILESCOPIOLA	1036.00	103.600
10	DOMPERIDONA 10 MG 15ML	890.00	8.900
100	HIDROCORTISONA 100 MG INY	542.00	54.200
24	NISTATINA OVULO 100.000UI	106.00	2.544
90	NITROGLICERINA 0,6MG	93.00	8.370
4	OSELTAMIVIR 75 MG	2297.00	9.188
100	PROPINOXATO 5MG ML VIADIL	562.00	56.200
20	PROPINOXATO COMPUESTO	688.00	13.760
200	RANITIDINA 50MG ML	66.00	13.200
Son: OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS MIL TRESCIENTOS SEIS PESOS.-			Neto: 744.795
REQUERIMIENTO 7259-CO MEDICAMENTOS			Iva 141.511
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			
**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**			
**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			
			TOTAL: 886.306.-

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



*[Handwritten signature]*  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]