

ORDEN DE COMPRA

Providencia, 22-10-2014

Señor(es): LABORATORIO CHILE S.A. At.Sr.: Patricio Becerra
Direccion: Av.Maraton N° 1315 Ñuñoa R.U.T.: 77.596.940-7
Cargo Contable : Drogueria(41049) Código Presupuestario: 2-61-002 (41049)
Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 22-10-2014
Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526 Providencia Fecha de despacho: 28-10-2014

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
30	Azitromicina polvo para suspension Oral 200mg/5ml	1950	58.500
120	Cloranfenicol Solución Oftalmica 0,5 por ciento (5ml)	1050	126.000
30000	Loratadina Comprimidos 10 mg	8	240.000
1500	Metronidazol Ovulos 500 mg	59	88.500
	Considerar envase clínico		
	Despacho Parcializado en 3 meses		
	Azitromicina 10 comprimidos por mes		
	Cloranfenicol 40 comprimidos por mes		
	Loratadina 10.000 comprimidos por mes		
	Metronidazol 500 comprimidos		
	Contacto: Gabriela Bastias		
	Son: SEISCIENTOS DIEZ MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS.-		Neto: 513.000
			Iva 97.470
			=====
			TOTAL: 610.470.-

FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER

IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE

A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947

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

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []