

# 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° 26549-OC**

Providencia, 23-03-2016

Señor(es): WINPHARM SPA  
Dirección: AV. EL RETIRO PARQUE LOS MAITENES 1287A  
Cargo Contable : Administracion de Salud  
Condiciones de pago c/factura: 30 días  
Dirección de despacho: Av. Salvador N° 1029, Providencia

At.Sr.: ISAAC FERNANDEZ  
R.U.T.: 76.079.782-0  
Código Presupuestario: 2-40-47-61-002  
Fecha de creación : 23-03-2016  
Fecha de despacho: 29-03-2016

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
300	ACIDO FOLICO 1 MG	15.00	4.500
1000	OMEPRAZOL 20 MG	10.00	10.000
160	UREN Hidroclotiazida /Triamterene 25/50 MG	16.00	2.560
Son: VEINTE MIL TRESCIENTOS UN PESOS.- RQ 8618-CO MEDICAMENTOS			Neto: 17.060
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 3.241
**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			=====
			TOTAL: 20.301.-

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

Jefe  
Departamento  
de Adquisiciones  
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL  
DE PROVIDENCIA

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

CESIÓN DE CONTRATO : El Prestador no podrá, sin autorización expresa de la Corporación, vender, ceder o transferir a terceros, a cualquier título, los créditos contra la Corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.

ENTREGA DE MERCADERIAS Y RECEPCION DE FACTURAS: Toda mercadería debe ser entregada solo con guía de despacho. Toda factura debe ser entregada en oficina de partes ubicada en Eliodoro Yañez 1947, Facturas electrónicas remitidas a adquisiciones@cdsprovidencia.cl La entrega de este documento en otras dependencias de la corporación no contará para los plazos legales establecidos por la ley pues no constituye una recepción conforme