



MUNICIPALIDAD DE  
**PROVIDENCIA**

CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

Teléfono: 2-27067000  
adquisiciones@cdsprovidencia.cl  
www.cdsprovidencia.cl

*OK*

## 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° 27301-OC**

| Señor(es): NOVOFARMA SERVICE S.A.                                                                      |                            | At.Sr.: KATHERINE MUÑOZ                  |                  | Providencia, 25-07-2016 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|------------------------------------------|------------------|-------------------------|--|
| Dirección: AV. VICTOR URIBE 2280 QUILICURA                                                             |                            | R.U.T.: 96.945.670-2                     |                  |                         |  |
| Cargo Contable : FARM. COM.-CALL CENTER-SISTEMA DE GESTIO                                              |                            | Código Presupuestario: 22-04-004-(10002) |                  |                         |  |
| Condiciones de pago c/factura: 60 días                                                                 |                            | Fecha de creación : 25-07-2016           |                  |                         |  |
| Dirección de despacho: SALVADOR 1029                                                                   |                            | Fecha de despacho: 28-07-2016            |                  |                         |  |
| CANTIDAD                                                                                               | DESCRIPCION                | \$ P.UNITARIO                            | \$ TOTAL         |                         |  |
| 24                                                                                                     | TARROS PREMIUM 1 DE 800GRS | 10408.00                                 | 249.792          |                         |  |
| Son: DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS.-<br>REQUERIMIENTO N° 9439        |                            |                                          | Neto: 249.792    |                         |  |
| FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER                                             |                            |                                          | Iva 47.460       |                         |  |
| **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**<br>**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947** |                            |                                          | =====            |                         |  |
|                                                                                                        |                            |                                          | TOTAL: 297.252.- |                         |  |

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



Jefe Depto. de Adquisiciones

*[Signature]*  
Director de Adm. y Finanzas

*[Signature]*  
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