

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

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 Nº963

Nº 29100-OC

Importante : Indicar Nº de orden de compra en la Factura

Providencia, 23-08-2017 Señor(es): LABORATORIO CHILE S.A. Direccion: Av.Maraton Nº 1315 Ñuñoa At.Sr.: ANGELICA HOLA ARIZA R.U.T.: 77.596.940-7 Cargo Contable : Drogueria(41049) Condiciones de pago c/factura: 30 días Código Presupuestario: 22-04-004 (41 Cargo Prog: FOFAR Fecha de creación: 23-08-2017 -- Fecha de despacho: 31-08-2017 Dirección de despacho: Av. Salvador 1029 \$ P.UNITARIO \$ TOTAL CANTIDAD DESCRIPCION 35.00 766.500 21900 Carvedilol 12,5 Mg Comprimidos V°B° Dirección AProposolo Son: NOVECIENTOS DOCE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS. 766.500 Neto: RQ 11512-CO MEDICAMENTOS 145.635 FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**
A: Avenida Elioopro Yañez N°1947

Jefe Depto. de Adquis ciones

Director de Adm. y Finanzas

etario General

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: Todo producto o servicio debe ser entregado con factura y copia de Orden de Compra en los respectivos establecimientos donde se recibe el bien o servicio. Verifique que su copia de la documentación, quede reflejada con recepción conforme por parte del establecimiento.

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.