



Providencia

2016-2020

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 N°963

N° 29134-OC

****Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura****

Señor(es): GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.			Providencia, 29-08-2017
Dirección: Av. Andres Bello N° 2687 Piso-19 Las Condes		R.U.T.: 85.025.700-0	At.Sr.: Juan David Guzman
Cargo Contable : FARMACIA COMUNITARIA			
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Código Presupuestario: 22-04-004 (10002)22-04 Cargo Prog:	
Dirección de despacho: SALVADOR 1029		Fecha de creación: 29-08-2017 -- Fecha de despacho: 05-09-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	ANORO ELLIPTA (55MG UMECLIDINO+62,3MG VILANTEROL) POLVO INHALACION	31189.00	311.890
			
V°B° Dirección	<p>Son: TRESCIENTOS SETENTA Y UN MIL CIENTO CUARENTA Y NUEVE PESOS.- REQUERIMIENTO 11555-CO MEDICAMENTO</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>		<p>Neto: 311.890</p> <p>Iva 59.259</p> <p>=====</p>
			TOTAL : 371.149.-

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario 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.