



# 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° 29276-OC

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

Providencia, 04-10-2017

Señor(es): **ETHON PHARMACEUTICALS COMERCIALIZADORA IMP EXP Y DIST LTDA**

Dirección: **SARGENTO BERNARDO CUEVAS N° 021**

R.U.T.: 76.956.140-4 At.Sr.: **PATRICIO BECERRA**

**Cargo Contable : FARMACIA COMUNITARIA**

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Código Presupuestario: 2152204004 PRODUCT Cargo Prog: N/A

Dirección de despacho: **SALVADOR 1029**

Fecha de creación: 04-10-2017 -- Fecha de despacho: 11-10-2017

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
900	PAROXETINA 20MG CM REC.	120.00	108.000
<p>V°B° Dirección</p> <p>Son: CIENTO VEINTIOCHO MIL QUINIENTOS VEINTE PESOS.- REQUERIMIENTO 11870-CO MEDICAMENTOS</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p>			<p>Neto: 108.000</p> <p>Iva 20.520</p> <p>=====</p> <p><b>TOTAL: 128.520.-</b></p>



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.