



# 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° 29282-OC

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

<b>Señor(es): LABORATORIO ANDROMACO S.A.</b> Dirección: AV. QUILIN 5273 PEÑALOEN <b>Cargo Contable : FARMACIA COMUNITARIA</b> Condiciones de pago c/factura: 30 días Dirección de despacho: SALVADOR 1029		Providencia, 04-10-2017 R.U.T.: 76.237.266-5    At.Sr.: MONICA FERNANDEZ Código Presupuestario: 2152204004 PRODUCT    Cargo Prog: N/A Fecha de creación: 04-10-2017    --    Fecha de despacho: 11-10-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
5	COLECALCIFEROL	10248.00	51.240
300	MEBEVERINA 200 MG	361.00	108.300
			
VºBº Dirección  Son: CIENTO OCHENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS.- REQUERIMIENTO 11999-CO MEDICAMENTOS FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER		Neto: 159.540 Iva 30.313 ===== <b>TOTAL 189.853.-</b>	

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.