



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° 29635-OC

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

			Providencia, 05-12-2017
Señor(es): GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA.			
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: 2152204004 PRODUCT Cargo Prog: N/A	
Dirección de despacho: SALVADOR 1029		Fecha de creación: 01-12-2017 -- Fecha de despacho: 01-12-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	CAJA ANORO ELLIPTA 55/22 POLVO PARA INHALACION	20700.00	414.000
			
V°B° Dirección  5/12/2017			Neto: 414.000 Iva 78.660 =====
Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL SEISCIENTOS SESENTA PESOS.- REQUERIMIENTO 12778-CO MEDICAMENTO FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER Esta orden de compra tiene vigencia hasta la fecha de despacho. La Corporación se reserva el derecho de recibir el producto o servicio fuera de plazo		TOTAL	492.660.-

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.

(*Creador: MMS*)