

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

## ORDEN DE COMPRA

## Datos de Facturación

R.U.T.: 59.070.301 - 7

RAZON SOCIAL: CORP. DE DESARROLLO

SOCIAL DE PROVIDENCIA

GIRO: ADM. DE EDUCACIÓN Y SALUD DIRECCIÓN: PEDRO DE VALDIVIA Nº963

N° 29747-OC

\*\*Importante : Indicar Nº de orden de compra en la Factura\*\*

Providencia, 18-12-2017 Señor(es): GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LTDA. R.U.T.: 85.025.700-0 Direccion: Av. Andres Bello Nº 2687 Piso-19 Las Condes 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: 14-12-2017 -- Fecha de despacho: 28-12-2017 **CANTIDAD** DESCRIPCION \$ P.UNITARIO \$ TOTAL 5 SERETIDE DISKUS 500/50 210.765 15 WELLBUTRIN XL 150MG X 30 26341,00 395.115 V°B° Dirección Son: SETECIENTOS VEINTE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS.-Neto: 605.880 RQ 13066-CO MEDICAMENTOS 115,117 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 720.997. 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: CEG\*)