



**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 963  
**N° 1447-OC**

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

Providencia, 03/04/2018

Señor (es) : FARMACEUTICA CARIBBEAN LTDA

Dirección : AMERICO VESPUCCIO 13856. QUILICURA Rut : 76.830.090-9

Cargo Contable : 40048 FARMACIA COMUNITARIA (40048)

Código Presupuestario : 5152204004 Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación : 03/04/2018 -- Fecha de despacho : 11/04/2018

N° Pedido 430 N° Solicitud 39 - 40048

Datos Entrega: Atención Sr. MARIA SOLEDAD ERAÑA

Teléfono: 227064301

Dirección de despacho : AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
30	MELATONINA 3 MG COMPRIMIDOS	1.063,00	31.890
<p>V*B* Dirección</p> <p>Son: Son: UN MILLON QUINCE MIL SEISCIENTOS SETENTA Y UN PESOS .-</p> <p>Observación: MEDICAMENTOS P430 OC1447</p> <p><b>FORMA DE PAGO: VALEVISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO. SANTANDER.</b></p> <p>Esta ordende compra tiene vigencia hasta la fecha de despacho. La Corporación se reserva el derecho de recibir el producto o servicio fuera de plazo.</p>		NETO	853.505
		DESCUENTO	
		NETO FINAL	853.505
		I.V.A	162.166
		<b>TOTAL</b>	<b>1.015.671</b>



*[Signature]*  
Jefe de Adquisiciones

*[Signature]*  
Director de Administración y Finanzas

*[Signature]*  
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 : MM ")



**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 963  
**N° 1447-OC**

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

Providencia, 03/04/2018

Señor (es) : FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA

Dirección : AMERICO VESPUCIO 13856, QUILICURA Rut : 76.830.090-9

Cargo Contable : 40048 FARMACIA COMUNITARIA (40048)

Código Presupuestario : 5152204004 Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación : 03/04/2018 -- Fecha de despacho : 11/04/2018

N° Pedido 430 N° Solicitud 39 - 40048

Datos Entrega: Atención Sr. MARIA SOLEDAD ERAÑA

Teléfono: 227064301

Dirección de despacho : AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
50	ATORVASTATINA 10 MG COMP.	500,00	25.000
30	CICLOBENZAPRINA 10 MG COMP.	344,00	10.320
80	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	781,00	62.480
30	ROSUVASTATINA 10 MG COMP.(ROSUVASTATINA)	2.450,00	73.500
50	ZOPICLONA 7,5 MG COMP.	750,00	37.500
10	AEROCAMARA 650 ML	750,00	7.500
15	ARIPRIPAZOL 10 MG COMP	12.499,00	187.485
15	ARIPRIPAZOL 15 MG COMP	15.000,00	225.000
20	GASTROLEN X 30 COMP RECUB (CLORDIAZEPOXIDO + BROMURO DE CIDINIO)	4.331,00	86.620
30	LOSARTAN 50 MG + HIDROCLOROTIAZIDA 12,5 MG COMP.	763,00	22.890
30	METFORMINA 850 MG COMP	875,00	26.250
20	RISPERIDONA 3MG COMP	1.691,00	33.820
30	VITAMINA E 400 UI CAPS	775,00	23.250

**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 titulo , los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.

("Creador : MM ")

Página : 1 de 2