



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° 2409-OC

Señor (es) : **SOCIEDAD COMERCIAL PROMEDICAL CLINIC LIMITADA** Providencia, 04/10/2018
Dirección : **ESTRELLA SOLITARIA 4804** Rut : **76.255.965-K**
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 : **04/10/2018** -- Fecha de despacho : **05/10/201** N° Pedido **1455** N° Solicitud: **105 - 40048**
Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO** Teléfono: **227064301**
Dirección de despacho : **AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
90	COMODITY PLUS CARE G (GRANDE)	9.450,00	850.500
<p>Son: UN MILLON DOCE MIL NOVENTA Y CINCO PESOS .-</p> <p>Observación: PAÑALES</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	850.500
V°B° Dirección		DESCUENTO	
		NETO FINAL	850.500
		I.V.A	161.595
		TOTAL	1.012.095



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración y Finanzas

Director de Area/Secretario General

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.