



ORDEN DE COMPRA

Datos de Facturación

R.U.T. 69.070.301-7
RAZÓN SOCIAL : CORP. DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA
GIRO. : ADM. DE EDUCACIÓN Y SALUD
DIRECCIÓN. : PEDRO DE VALDIVIA 963
N° 2422-OC

Señor (es) : LABORATORIOS GDM CHILE LTDA. Providencia, 05/10/2018
 Rut : 76.329.633-4
 Dirección : AVDA. LAS ACACIAS N 02655 BODEGA N 1C,
 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 : 05/10/2018 – Fecha de despacho : 10/10/201 N° Pedido 1457 N° Solicitud: 106 - 40048
 Datos Entrega: Atención Sr. NICOLE ONDO Teléfono: 227064301
 Dirección de despacho : AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1.980	CELECOXIB 200 MG CAPS.	79,33	157.073
Son: CIENTO OCHENTA Y SEIS MIL NOVECIENTOS DIECISIETE PESOS .-		NETO	157.073
Observación: MEDICAMENTOS		DESCUENTO	157.073
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		NETO FINAL	157.073
		I.V.A	29.844
		TOTAL	186.917



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.