



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° 2724-OC

Señor (es): PRODUCTOS FARMACEUTICOS MEDIPHARM LIMITADA Providencia, 14/11/2018
 Dirección: AV. MIRAFLORES 9827 PUDAHUEL STGO. Rut: 96.599.510-2
 Cargo Contable: 41049 DROGUERIA (41049)
 Código Presupuestario: 5152204004 Cargo Prog: 4001001 SALUD
 Condiciones de Pago c/factura: C/F 30 DIAS
 Fecha de creación: 14/11/2018 -- Fecha de despacho: 19/11/2018 N° Pedido 1789 N° Solicitud: 112 - 41049
 Datos Entrega: Atención Sr. FRANCISCA TRUJILLO Teléfono: 227064308
 Dirección de despacho: LO JESUITAS 857 PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
3.000	CLONAZEPAM 2 MG.COMP.	19,30	57.900
Son: SESENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS UN PESOS .-		NETO	57.900
Observación: OC2724 PEDIDO 1789 - MEDICAMENTOS CONTROLADOS		DESCUENTO	
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	57.900
V°B° Dirección		I.V.A	11.001
		TOTAL	68.901



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.