



## 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° 2843-OC

Señor (es) : **OPKO CHILE S.A.** Providencia, 22/11/2018  
 Rut : 76.669.630-9  
 Dirección : **AGUSTINAS N 640, PISO STGO**  
 Cargo Contable : **41049 DROGUERIA (41049)**  
 Código Presupuestario : **5152204004** Cargo Prog : **4002053 FONDO FARMACIA ENFERMEDADES CRONICAS**  
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
 Fecha de creación : **22/11/2018** – Fecha de despacho : **27/11/2018** N° Pedido **1906** N° Solicitud: **119 - 41049**  
 Datos Entrega: **Atención Sr. FRANCISCA TRUJILLO** Teléfono: **227064308**  
 Dirección de despacho : **AVENIDA SALVADOR 1029**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20.000	AMLODIPINO 5 MG COMPRIMIDOS	14,00	280.000
Son: TRESCIENTOS TREINTA Y TRES MIL DOSCIENTOS PESOS .-		NETO	280.000
Observación: ENFERMEDADES CRONICAS PEDIDO 1906 OC 2843		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	280.000
V°B° Dirección		I.V.A	53.200
		<b>TOTAL</b>	<b>333.200</b>



\_\_\_\_\_  
Jefe de Adquisiciones

\_\_\_\_\_  
Director de Administración y Finanzas

\_\_\_\_\_  
Director de Área/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 titulo , los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.