



## 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° 4167-OC

Señor (es) : LABORATORIO CHILE S.A. Providencia, 27/06/2019  
 Dirección : AV.MARATON N 1315 ÑUÑO A Rut : 77.596.940-7  
 Cargo Contable : 41049 DROGUERIA (41049)  
 Código Presupuestario : 5152204004 Cargo Prog : 4001019 SALUD  
 Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS  
 Fecha de creación : 27/06/2019 -- Fecha de despacho : 25/06/2019 N° Pedido 3082 N° Solicitud: 92 - 41049  
 Datos Entrega: Atención Sr. FRANCISCO MONTAÑA Teléfono: 227064308  
 Dirección de despacho : ANDACOLLO 1661

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1.740	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMP.	13,20	22.968
960	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP.	17,00	16.320
Son: CUARENTA Y SEIS MIL SETECIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS .-		NETO	39.288
Observación: MEDICAMENTOS PEDIDO 3082 OC 4167		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	39.288
V°B° Dirección		I.V.A	7.465
		<b>TOTAL</b>	<b>46.753</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 título, los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.