



Providencia
2016-2020

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 Nº963
Nº 29545-OC

****Importante : Indicar Nº de orden de compra en la Factura****

Señor(es): LABORATORIO CHILE S.A.			Providencia, 20-11-2017	
Dirección: Av.Maraton Nº 1315 Ñuñoa		R.U.T.: 77.596.940-7	At.Sr.: ANGELICA HOLA ARIZA	
Cargo Contable : Centro de Salud El Aguilucho(41043)				
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Código Presupuestario: 2152204004 Cargo Prog: N/A		
Dirección de despacho: EL AGUILUCHO Nº 3292		Fecha de creación: 17-11-2017 -- Fecha de despacho: 27-11-2017		
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL	
5100	ALPRAZOLAM COMPRIMIDOS 0,5 MG	13.00	66.300	
5400	CLONAZEPAM COMPRIMIDOS 0,5 MG	18.00	97.200	
<p>VºBº Dirección</p> <p>Son: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL QUINIENTOS SESENTA Y CINCO PESOS.- RQ 12595-CO MEDICAMENTOS FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER Esta orden de compra tiene vigencia hasta la fecha de despacho. La Corporación se reserva el derecho de recibir el producto o servicio fuera de plazo</p>				<p>Neto: 163.500</p> <p>Iva 31.065</p> <p>=====</p> <p>TOTAL : 194.565.-</p>

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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.