



ORDEN DE COMPRA

Datos de Facturación

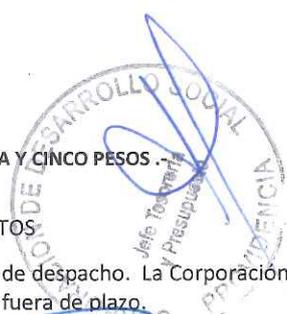
R.U.T. 69.070.301-7
RAZON SOCIAL : CORP. DE DESARROLLO
SOCIAL DE PROVIDENCIA
GIRO. : ADM. DE EDUCACIÓN Y SALUD
DIRECCIÓN. : PEDRO DE VALDIVIA 963
N° 2949-OC

Señor (es) : **ASTRAZENECA S.A.** Providencia, 05/12/2018
Dirección : **AV. ISIDORA GOYENECHEA N 3477 PISO-2 LA** Rut : **76.447.530-5**
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 : **05/12/2018** -- Fecha de despacho : **12/12/2018** N° Pedido **1962** N° Solicitud: **118 - 40048**

Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064301**
Dirección de despacho : **AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
5	BETALOC ZOK 100MG COMP. (METOPROLOL)	13.500,00	67.500
10	TAXUS 20 MG COMP (TAMOXIFENO) APROBADO ACTA 53/2018	5.700,00	57.000
Son: CIENTO CUARENTA Y OCHO MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS .		NETO	124.500
Observación: OC2949 PEDIDO 1962 - MEDICAMENTOS		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	124.500
		I.V.A	23.655
		TOTAL	148.155

V/B Dirección



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.