



## 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° 3136-OC

Señor (es) : **CLICKMEDICAL SPA** Providencia, 18/12/2018  
 Dirección : **NUEVA PROVIDENCIA 1945 OF 613 PROVIDENCIA** Rut : **76.880.563-6**  
 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 : **18/12/2018** -- Fecha de despacho : **20/12/2018** N° Pedido **2159** N° Solicitud: **121 - 40048**  
 Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064301**  
 Dirección de despacho : **AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	ALOPURINOL 300 MG COMP	955,00	19.100
20	LEVETIRACETAM 500 MG X 30 COMP REC APROBADO ACTA 56/2018	7.529,00	150.580
<p>Son: DOSCIENTOS UN MIL NOVECIENTOS DIECINUEVE PESOS .-</p> <p>Observación: OC3136 PEDIDO 2159 - MEDICAMENTOS</p> <p>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.</p>		NETO	169.680
V°B° Dirección		DESCUENTO	
		NETO FINAL	169.680
		I.V.A	32.239
		<b>TOTAL</b>	<b>201.919</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.