



soyprovidencia

Corporación
DESARROLLO
SOCIALTeléfono: 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 963
N° 5402-OC

Señor (es) : DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA Providencia, 18/12/2019
 Dirección : VICUÑA MACKENNA 1220 ÑUÑO A Rut : 76.389.383-9
 Cargo Contable : 40048 FARMACIA COMUNITARIA (40048)
 Código Presupuestario : 5152204004 Cargo Prog : 4004219 PROYECTO SOCIAL
 Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS
 Fecha de creación : 18/12/2019 -- Fecha de despacho : 23/12/2019 N° Pedido 4297 N° Solicitud: 74 - 40048
 Datos Entrega: Atención Sr. ARTURO CORREA CONCHA Teléfono: 227064308
 Dirección de despacho : AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
390	PRAMIPEXOL 1 MG COMP	249,10	97.149
1.000	PREDNISONA 20 MG COMP	28,00	28.000
1.200	PROBIOTICOS CAPSULA	155,00	186.000
600	PROPAFENONA150MG COMP	517,00	310.200
200	RISPERIDONA 3MG COMP	35,00	7.000
1.860	TOPIRAMATO 100 MG COMP	319,00	593.340
868	TOPIRAMATO 50 MG	241,30	209.448
25	TRAMADOL GOTAS 20 ML	490,00	12.250
9.000	VITAMINA C 500 MG COMP.	23,00	207.000
120	BUSPIRONA 5 MG.	284,00	34.080
480	DIFENIDOL 25 MG.	130,00	62.400
20	FLUTICASONA 27.5 UG	10.892,00	217.840
80	LACTULOSA 200 ML.	1.825,00	146.000
1.100	LEVODOPA + CARBIDOPA 250/25 MG.	75,00	82.500
6.000	MAGNESIO 400 MG. APROBADO ACTA 51/2019	22,00	132.000
V ^B Dirección		NETO	7.214.725
Son: OCHO MILLONES QUINIENTOS OCHENTA Y CINCO MIL QUINIENTOS VEINTITRES PESOS .-		DESCUENTO	
Observación: PROYECTO SOCIAL OC5402 PEDIDO 4297 - MEDICAMENTOS		CARGO	
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	7.214.725
		I.V.A	1.370.798
		TOTAL	8.585.523

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

("Creador : CE ")

Página : 2 de 2



soyprovidencia

Corporación
DESARROLLO
SOCIALTeléfono: 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 963
N° 5402-OC

Señor (es) : DROGUERIA GLOBAL PHARMA SPA Providencia, 18/12/2019
 Dirección : VICUÑA MACKENNA 1220 ÑUÑO A Rut : 76.389.383-9
 Cargo Contable : 40048 FARMACIA COMUNITARIA (40048)
 Código Presupuestario : 5152204004 Cargo Prog : 4004219 PROYECTO SOCIAL
 Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS
 Fecha de creación : 18/12/2019 -- Fecha de despacho : 23/12/2019 N° Pedido 4297 N° Solicitud: 74 - 40048
 Datos Entrega: Atención Sr. ARTURO CORREA CONCHA Teléfono: 227064308
 Dirección de despacho : AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$/P.UNITARIO	\$/TOTAL
300	ACIDO ACETILSALICILICO Comprimido 325 mg	234,20	70.260
28	ACIDO IBANDRONICO 150 MG COMPRIMIDOS	8.424,00	235.872
880	AMOXICILINA 875 MG + AC.CLAVULONICO 125 MG COMP.	165,00	145.200
1.500	ARIPIRAZOL 10 MG COMPRIMIDOS	155,00	232.500
1.000	CARBAMACEPINA 200 MG COMP	20,00	20.000
2.970	CETIRIZINA 10 MG COMP.	40,00	118.800
9.000	CRANBERRY FORTE COMP.	34,00	306.000
16	DEXAMETASONA 1 MG + TOBRAMICINA 3 MG	5.200,00	83.200
100	DILTIAZEM 90 MG COMPRIMIDOS	210,00	21.000
1.800	DIOSMINA + FLAVONOIDES Comprimido 450 mg/50 mg	199,00	358.200
1.000	ENALAPRIL 20 MG COMP	10,50	10.500
100	FLUCONAZOL 150 MG CÁPSULAS	160,00	16.000
2.000	FUROSEMIDA 40 MG COMP.	11,00	22.000
1.500	GABAPENTINA 300 COMP	120,00	180.000
1.800	GLUCOSAMINA 1,5 G/CONDROITINA 1,2 G.SOBRES	438,00	788.400
3.000	GLUCOSAMINA 500 MG +CONDROITINA 400 MG COMP.	152,00	456.000
53	LATANOPROST 50MCG/ML (0,005%)	1.990,00	105.470
300	LINAGLIPTINA 5 MG COMPRIMIDO	830,00	249.000
1.104	LOPERAMIDA CLORHIDR 2 MG.COMP	24,00	26.496
20.000	LOSARTAN 50 COMP	11,50	230.000
6.000	MELATONINA 3 MG COMPRIMIDOS	31,30	187.800
300	MIRTAZAPINA 15 MG COMP.	294,40	88.320
8.000	OMEPRAZOL 20 MG CÁPSULAS	12,00	96.000
17.000	PARACETAMOL 500 MG COMP	6,50	110.500
1.500	PIASCLERINE 300 MG X 30	488,00	732.000

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.

("Creador : CE ")

Pagina : 1 de 2