



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° 7787-OC

Señor (es) : LABORATORIO CHILE S.A. Providencia, 23/02/2021
Dirección : AV.MARATON N 1315 - ÑUÑO A Rut : 77.596.940-7
Cargo Contable : 41044 FARMACIA COMUNITARIA (41044)
Código Presupuestario : 5152204004 Cargo Prog : 4001021 AREA SALUD 2021
Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS
Fecha de creación : 23/02/2021 -- Fecha de despacho : 28/02/2021 N° Pedido 6635 N° Solicitud: 12 - 41044
Datos Entrega: Atención Sr. ARTURO CORREA CONCHA Teléfono: 227064308
Dirección de despacho : AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2.310	ALPRAZOLAM 0,5 MG COMP.	13,00	30.030
900	CLONAZEPAM 0,5 MG COMP.	17,00	15.300
8.040	CLONAZEPAM 2 MG.COMP.	25,00	201.000
1.040	LORAZEPAM 2 MG	21,00	21.840
Son: TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL CIENTO VEINTIDOS PESOS .-		NETO	268.170
Observación: OC7787 PEDIDO6635 MEDICAMENTOS CONTROLADOS		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.		CARGO	
V°B° Dirección		NETO FINAL	268.170
		I.V.A	50.952
		TOTAL	319.122

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. La factura debe mencionar la Orden de Compra relacionada.
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.