



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° 7807-OC

Señor (es) : **TECNOFARMA S.A.** Providencia, 26/02/2021
Dirección : **AV.PEDRO DE VALDIVA 1215.PROVIDENCIA** Rut : **88.466.300-8**
Cargo Contable : **41044 FARMACIA COMUNITARIA (41044)**
Código Presupuestario : **5152204004** Cargo Prog : **4004444 FARMACIA COMUNITARIA MEDICAMENTOS ALTO COS**
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
Fecha de creación : **26/02/2021** -- Fecha de despacho : **02/03/2021** N° Pedido **6665** N° Solicitud: **14 - 41044**
Datos Entrega: **Atención Sr. ARTURO CORREA CONCHA** Teléfono: **227064308**
Dirección de despacho : **AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	DECAPEPTYL 11,25 MG	110.000,00	110.000
<p>Son: CIENTO TREINTA MIL NOVECIENTOS PESOS .-</p> <p>Observación: OC7807 PEDIDO6665 MEDICAMENTO ALTO COSTO</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>		<p>NETO 110.000</p> <p>DESCUENTO</p> <p>CARGO</p> <p>NETO FINAL 110.000</p> <p>I.V.A 20.900</p> <p>TOTAL 130.900</p>	



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. 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.