



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° 8266-OC

Señor (es) : **FARMACEUTICA CARIBEAN LTDA.** Providencia, 29/04/2021
Dirección : **AMERICO VESPUCIO 13856, QUILICURA** Rut : **76.830.090-9**
Cargo Contable : **41049 BODEGA DE FARMACIA (41049)**
Código Presupuestario : **5152204004** Cargo Prog : **1/ 4001021 AREA SALUD 2021**
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
Fecha de creación : **29/04/2021** -- Fecha de despacho : **06/05/2021** N° Pedido **7132** N° Solicitud: **63 - 41049**
Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064308**
Dirección de despacho : **AVENIDA SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20.010	POLIVITAMINICOS COMPRIMIDOS SEGUN COTIZACION 43420	76,00	1.520.760
<p>Son: UN MILLON OCHOCIENTOS NUEVE MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS .-</p> <p>Observación: OC8266 PEDIDO 7132 - 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	1.520.760
<p>V°B° Dirección</p>		DESCUENTO	
		CARGO	
		NETO FINAL	1.520.760
		I.V.A	288.944
		TOTAL	1.809.704



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.