



Avenida Eliodoro Yañez N°1947
 Teléfono: 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 N°963

N° 25191-OC

Providencia, 12-06-2015

Señor(es): SOCOFAR S.A. At.Sr.: KARINA HERNANDEZ
 Dirección: San Ignacio # 1000. Quilicura R.U.T.: 91.575.000-1
 Cargo Contable : Administracion de Salud Código Presupuestario: 22-04-004 (40)
 Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 12-06-2015
 Dirección de despacho: LOS JESUITAS 857 PROVIDENCIA Fecha de despacho: 12-06-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
200	ARADIX COMPRIMIDO 10MG. 30 (METILFENIDATO)	24859.00	4.971.800
Son: CINCO MILLONES NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUATROCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS.- REQUERIMIENTO 6801 ADM. SALUD PROVISAN FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			Neto: 4.971.800 Iva 944.642 ===== TOTAL: 5.916.442.

(MMS) **Adjuntar copia de orden de compra a factura**

Jefe Departamento de Adquisiciones
 Jefe Depto. de Adquisiciones

Sub-Director de Administración y Finanzas
 Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []