



Providencia
2016 - 2020


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° 29275-OC

****Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura****

Señor(es): SOCOFAR S.A.		Providencia, 04-10-2017	
Dirección: San Ignacio # 1000. Quilicura		R.U.T.: 91.575.000-1 At.Sr.: KARINA HERNANDEZ	
Cargo Contable : FARMACIA COMUNITARIA		Código Presupuestario: 2152204004 PRODUCT Cargo Prog: N/A	
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Fecha de creación: 04-10-2017 -- Fecha de despacho: 11-10-2017	
Dirección de despacho: SALVADOR 1029			
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
5100	ATORVASTATINA 20 MG 30 COMP	25.10	128.010
			
V°B° Dirección	Son: UN MILLON DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SEIS PESOS.- REQUERIMIENTO 11870-CO MEDICAMENTOS FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER		Neto: 1.083.753 Iva 205.913 ===== TOTAL: 1.289.666.-

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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 título, los créditos contra la Corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.



Providencia
2016-2020

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° 29275-OC

****Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura****

Señor(es): SOCOFAR S.A. Dirección: San Ignacio # 1000. Quilicura Cargo Contable : FARMACIA COMUNITARIA Condiciones de pago c/factura: 30 días Dirección de despacho: SALVADOR 1029		Providencia, 04-10-2017 R.U.T.: 91.575.000-1 At.Sr.: KARINA HERNANDEZ Código Presupuestario: 2152204004 PRODUCT Cargo Prog: N/A Fecha de creación: 04-10-2017 -- Fecha de despacho: 11-10-2017	
--	--	---	--

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1500	ACIDO FOLICO 1 MG 30 COMP	48.27	72.405
2000	ALOPURINOL 300 MG 20 COMP	31.67	63.340
2000	ALOPURINOL 100 MG 20 COMP	19.17	38.340
3000	AMLODIPINO 5 MG 30 COMP	15.14	45.420
2000	ATENOLOL 50 MG 20 COMP	8.27	16.540
4500	ATORVASTATINA 10 MG 30 COMP	17.24	77.580
1500	CICLOBENZAPRINA 10 MG 30 COMP	17.08	25.620
2000	ENALAPRIL 10 MG 20 COMP	7.04	14.080
2000	ESPIRONOLACTONA 25 MG 20 COMP	25.42	50.840
1000	KETOPROFENO 50 MG 20 COMP	21.25	21.250
1500	LEVOCETIRIZINA 5 MG 30 COMP	102.30	153.450
1200	LORATADINA 10 MG CM 30 COMP	10.42	12.504
2400	METFORMINA 850 MG CM REC	15.28	36.672
900	NITROFURANTOINA MACROC. 100MG CP/CM REC	100.83	90.747
1500	PROPRANOLOL 40 MG CM	11.67	17.505
1500	TAMSULOSINA 0,4 MG CM/CM REC/CP LIB PROL	107.14	160.710
3000	TRIMEBUTINA 100 MG CM/CM REC	19.58	58.740

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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 título, los créditos contra la Corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.