



# 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 963  
**N° 1199-OC**

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

Providencia, 13/02/2018

Señor (es) :SOCOFAR S A

Dirección : SAN IGNACIO 1000. QUILICURA

Rut : 91.575.000-1

Cargo Contable : 41049 DROGUERIA (41049)

Código Presupuestario : 5152204004

Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación : 13/02/2018 -- Fecha de despacho : 26/02/2018

N° Pedido 177

N° Solicitud 14 - 41049

Datos Entrega: Atención Sr. LILIANA TORO OLGUIN

Teléfono: 227064308

Dirección de despacho : AVENIDA SALVADOR 1029

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
300	TUBO AL VACIO VERDE CON HEPARINA DE SODIO O LITIO, 2 ML.	73,00	21.900
600	KIT CURACIÓN C/TIJERA	752,00	451.200
20	MANGA PAPEL G° MÉDICO 20 CM C/ FUELLE	25.083,00	501.660
30	MANGA PAPEL G° MÉDICO 7,5 CM C/ FUELLE	13.445,00	403.350
50	SUTURA CUTÁNEA NO ABOSORBIBLE 12MM X 10 CM (TIPO STERI STRIP 3M)	913,00	45.650
25	SUTURA CUTÁNEA NO ABOSORBIBLE 25MM X 12,5 CM (TIPO STERI STRIP 3M)	1.993,00	49.825
V°B° Dirección		NETO	4.531.811
Son: Son: CINCO MILLONES TRESCIENTOS NOVENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS CINCUENTA Y CINCO PESOS .-		DESCUENTO	
Observación: INSUMOS CLINICOS		NETO FINAL	4.531.811
FORMA DE PAGO: VALEVISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO. SANTANDER.		I.V.A	861.044
Esta ordende compra tiene vigencia hasta la fecha de despacho.		TOTAL	5.392.855
La Corporación se reserva el derecho de recibir el producto o servicio fuera de plazo.			



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración 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.

("Creador : CE ")

Página : 2 de 2



**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 963  
**N° 1199-OC**

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

Providencia, 13/02/2018

Señor (es) :SOCOFAR S A

Dirección : SAN IGNACIO 1000. QUILICURA

Rut : 91.575.000-1

Cargo Contable : 41049 DROGUERIA (41049)

Código Presupuestario : 5152204004

Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación : 13/02/2018 -- Fecha de despacho : 26/02/2018

N° Pedido 177

N° Solicitud 14 - 41049

Datos Entrega: Atención Sr. LILIANA TORO OLGUIN

Teléfono: 227064308

Dirección de despacho : AVENIDA SALVADOR 1029

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1.000	ADAPTADOR LUER PARA TOMA DE MUESTRA AL VACÍO	104,00	104.000
4.200	AGUJAS MÚLTIPLES PARA EXTRACCIÓN AL VACÍO 21 G X 1"	63,00	264.600
2.600	AGUJAS MÚLTIPLES PARA EXTRACCIÓN AL VACÍO 22 G X 1"	63,00	163.800
100	APÓSITO TRANSPARENTE 10 X 12CM (TIPO TEGADERM)	900,00	90.000
600	APÓSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM (TIPO TEGADERM)	355,00	213.000
6.600	GASA N/T CON ALCOHOL ISOPROPÍLICO AL 70 POR CIENTO	4,75	31.350
2.000	PARCHE CURITA	5,30	10.600
100	CINTA CONTROL BIOLÓGICO LECTURA RÁPIDA	3.560,00	356.000
7.920	CONTROL MULTIPARAMETRO INTERNO AUTOCLAVE TIRAS	70,00	554.400
360	TELA MICROPORE 2,5 X 9,1 CM CAFE	1.030,00	370.800
300	TELA MICROPORE 5 X 9,1 CM CAFE	2.059,00	617.700
216	TELA TRANSPORE 2,5 X 9,1 CM.	1.111,00	239.976
300	TUBO AL VACIO LILA CON EDTA K2 Y EDTA K3, 2 ML.	67,00	20.100
300	TUBO AL VACIO ROJO CON ACTIVADOR DE COAGULACION APLICADO POR ASPERSION, 2 M L.	73,00	21.900

**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.

("Creador : CE ")

Página : 1 de 2