




## 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
<b>N° 2616-OC</b>	

Señor (es) : <b>SOCOFAR S A</b>	Providencia, 29/10/2018
Dirección : <b>SAN IGNACIO 1000, QUILICURA</b>	Rut : <b>91.575.000-1</b>
Cargo Contable : <b>41049 DROGUERIA (41049)</b>	
Código Presupuestario : <b>5152204004</b>	Cargo Prog : <b>4002101 PROVISAM COMUNITARIO</b>
Codiciones de Pago c/factura : <b>C/F 30 DIAS</b>	
Fecha de creación : <b>29/10/2018</b> -- Fecha de despacho : <b>31/10/2018</b>	N° Pedido <b>1637</b> N° Solicitud: <b>101 - 41049</b>
Datos Entrega: <b>Atención Sr. LILIANA TORO OLGUIN</b>	Teléfono: <b>227064308</b>
Dirección de despacho : <b>AVENIDA SALVADOR 1029</b>	

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1.400	HALOPERIDOL 1 MG COMPRIMIDOS APROBADA EN ACTA 48 DEL 29/10/2018	45,13	63.182
			
<b>Son: SETENTA Y CINCO MIL CIENTO OCHENTA Y SIETE PESOS .-</b>		NETO	63.182
<b>Observación: PROVISAM/ MEDICAMENTOS CONTROLADOS PEDIDO 1637 OC 2616</b>		DESCUENTO	
<b>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.</b>		NETO FINAL	63.182
<b>V°B° Dirección</b>		I.V.A	12.005
		<b>TOTAL</b>	<b>75.187</b>

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.**

**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.