




ORDEN DE COMPRA

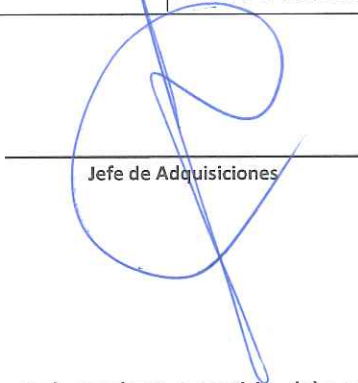
Datos de Facturación

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° 4258-OC

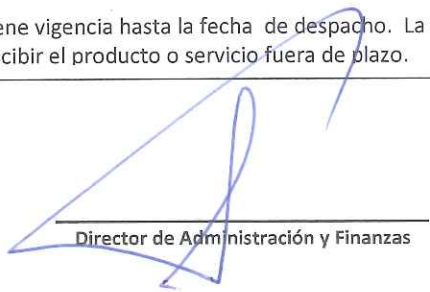
Señor (es) : **SOCOFAR S A** Providencia, 09/07/2019
 Rut : **91.575.000-1**
 Dirección : **SAN IGNACIO 1000, QUILICURA**
 Cargo Contable : **41049 DROGUERIA (41049)**
 Código Presupuestario : **5152204004** Cargo Prog : **4001019 SALUD**
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **09/07/2019** -- Fecha de despacho : **22/07/2019** N° Pedido **3131** N° Solicitud: **100 - 41049**
 Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064308**
 Dirección de despacho : **AVENIDA SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
450	LORATADINA 5 MG/5 ML SUSPENSION APROBADO ACTA 29/2019	532,00	239.400
			
Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS .- Observación: OC4258 PEDIDO 3131 - MEDICAMENTOS 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.		NETO DESCUENTO NETO FINAL I.V.A TOTAL	239.400 239.400 45.486 284.886

V°B° Dirección



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 título, los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.