

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° 7794-OC

Señor (es) : **SOCOFAR S A** Providencia, 23/02/2021
 Dirección : **SAN IGNACIO 1000, QUILICURA** Rut : 91.575.000-1
 Cargo Contable : **41049 BODEGA DE FARMACIA (41049)**
 Código Presupuestario : **5152204004** Cargo Prog : 4001021 AREA SALUD 2021
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **23/02/2021** -- Fecha de despacho : **28/02/2021** N° Pedido 6640 N° Solicitud: 25 - 41049
 Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: 227064308
 Dirección de despacho : **ANDACOLLO 1661 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
4.000	DIAZEPAM 10 MG.COMP. CECOSF ANDACOLLO	21,35	85.400
<p>Son: CIENTO UN MIL SEISCIENTOS VEINTISEIS PESOS .-</p> <p>Observación: OC7794 PEDIDO 6640 MEDICAMENTO CONTROLADO</p> <p>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.</p>		<p>NETO</p> <p>DESCUENTO</p> <p>CARGO</p> <p>NETO FINAL</p> <p>I.V.A</p> <p>TOTAL</p>	<p>85.400</p> <p>85.400</p> <p>16.226</p> <p>101.626</p>



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración y Finanzas

Director de Área/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. La factura debe mencionar la Orden de Compra relacionada.

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 : RS ")

Página : 1 de 1