

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° 25853-OC

Providencia, 29-10-2015

Señor(es): EXPRO DENTAL
At.Sr.: OSVALDO RAMOS
Direccion: AV. SANTA MARIA 481 PROVIDENCIA
R.U.T.: 99.574.460-0
Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045)
Código Presupuestario:
Condiciones de pago c/factura: 30 días
Fecha de creación : 29-10-2015
Dirección de despacho: Eliodoro Yañez N° 1261 - Providencia
Fecha de despacho: 06-11-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
5	BIDONES (5 LTS) DE DESINFECTANTE DE ALTO NIVEL OPA	22597.00	112.985
<p>Son: CIENTO TREINTA Y CUATRO MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y DOS PESOS.- NUMERO DE REQUERIMIENTO N° 7525</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 112.985 Iva: 21.467 =====</p>
			TOTAL: 134.452.-

(MMS) Adjuntar copia de orden de compra a factura**



Jefe Departamento de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas



Secretario General

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.

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: Toda mercadería debe ser entregada solo con guía de despacho. Toda factura debe ser entregada en oficina de partes ubicada en Eliodoro Yañez 1947, Facturas electrónicas remitidas a adquisiciones@cdsprovidencia.cl La entrega de este documento en otras dependencias de la Corporación no contará para los plazos legales establecidos por la ley pues no constituye una recepción conforme