

# 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° 25947-OC

Providencia, 18-11-2015

Señor(es): CLAN DENT  
Dirección: Santa Mónica N°2349 Santiago  
Cargo Contable : Droguería(41049)  
Condiciones de pago c/factura: 30 días  
Dirección de despacho: AV. MIGUEL CLARO 526 PSJE. INTERIOR


At.Sr.: Pablo Alvarado  
R.U.T.: 77.371.920-9  
Código Presupuestario: 2-40-49-61-002  
Fecha de creación : 18-11-2015  
Fecha de despacho: 24-11-2015

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
200	KIT DENTALES ARMADOS ADULTO INCLUYE CEPILLO DENTAL ADULTO SUAVE X2 PEPSODENT + PASTA DENTAL POMO 108,8 GRS. 1450PPM COLGATE + ESTUCHE	2180.00	436.000
<p>Son: QUINIENTOS DIECIOCHO MIL OCHOCIENTOS CUARENTA PESOS.- REQUERIMIENTO 7773-CO INSUMOS DENTAL</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 436.000 Iva 82.840 =====</p>
			TOTAL: 518.840.-

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

  
Jefe Depto. 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