

Teléfono: 2-27067000 adquisiciones@cdsprovidencia.cl www.cdsprovidencia.cl

## 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

Nº 28873-OC

## \*\*Importante : Indicar Nº de orden de compra en la Factura\*\*

Providencia, 21-07-2017 Señor(es): TREMA DENTAL LTDA. Direccion: Vargas Fontecilla 4664 Quinta Normal R.U.T.: 76.128.840-7 At.Sr.: Nora Maturana Cargo Contable: Centro Esp.Odontologicas(41045) Condiciones de pago c/factura: 30 días Código Presupuestario: 22-04-004 (41 Cargo Prog: 4002028 Dirección de despacho: AV, ELIODORO YAÑEZ Nº 1261 Fecha de creación: 21-07-2017 -- Fecha de despacho: 28-07-2017 CANTIDAD DESCRIPCION \$ P.UNITARIO \$ TOTAL 100 **BOLSAS EYECTOR DE SALIVA DESECHABLE** 1530.00 153.000 200 UNIDADES JERINGA DESECHABLE HIPODERMICA 20C.C. 68.00 13.600 lefe Dento. Presupuesto VºBº Dirección Son: CIENTO NOVENTA Y OCHO MIL DOSCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO PESOS.-Neto: 166,600 REQUERIMIENTO 11157-CO INSUMOS DENTAL 31.654 FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIÉR SUCURSAL BCO.SANTANDER \*\*IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE\*\*

\*\*A: Avenida Eliodoro Yañez Nº1947\*\*

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario Genera

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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.