



Providencia

2016 - 2020

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


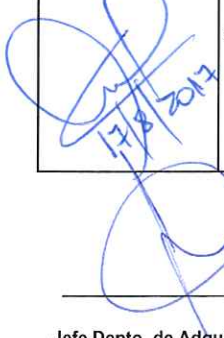
ORDEN DE COMPRA

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 N°963

N° 29037-OC

****Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura****

Señor(es): CLAN DENT		Providencia, 17-08-2017	
Dirección: Santa Mónica N°2349 Santiago		R.U.T.: 77.371.920-9 At.Sr.: Pablo Alvarado	
Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045)			
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Código Presupuestario: 22-04-004 (41 Cargo Prog: 4002057	
Dirección de despacho: AV. ELIODORO YAÑEZ N° 1261		Fecha de creación: 17-08-2017 -- Fecha de despacho: 24-08-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
15	ELEVADOR DENTAL FINO	2100.00	31.500
30	ELEVADOR DENTAL MEDIANO	2100.00	63.000
30	ELEVADOR DENTAL GRUESO	2100.00	63.000
			
V°B° Dirección 			
Son: CIENTO OCHENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS VEINTICINCO PESOS.- REQUERIMIENTO 11487-CO INSTRUMENTAL DENTAL			Neto: 157.500 Iva 29.925 =====
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			TOTAL: 187.425.-

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

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.