



**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° 29125-OC**

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

Señor(es): <b>EXPRO DENTAL</b>		Providencia, 28-08-2017	
Dirección: AV. SANTA MARIA 481 PROVIDENCIA		R.U.T.: 99.574.460-0 At.Sr.: OSVALDO RAMOS	
<b>Cargo Contable : Drogueria(41049)</b>		Código Presupuestario: 2152204004 Cargo Prog:	
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Dirección de despacho: Av. Salvador 1029	
Fecha de creación: 28-08-2017		Fecha de despacho: 04-09-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
25	DIMECAINA TOPICA GEL ORAL 2POR CIENTO	3490.00	87.250
			
V°B° Dirección	<p>Son: CIENTO TRES MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS.- RQ 11613-CO INSUMOS DENTALES</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p><b>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</b> **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>		<p>Neto: 87.250 Iva 16.578 =====</p>
		<b>TOTAL</b>	<b>103.828.-</b>

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.