



**Providencia**  
2016-2020

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

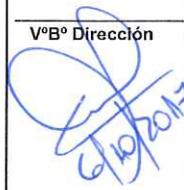
## ORDEN DE COMPRA

### 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 Nº963

**Nº 29299-OC**

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

			Providencia, 05-10-2017
<b>Señor(es): CODIMED CHILE LTDA.</b>			
Dirección: LUIS THAYER OJEDA 069 PROVIDENCIA		R.U.T.: 78.124.770-7 At.Sr.: PAULINA BRIONES	
<b>Cargo Contable : Drogueria(41049)</b>			
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Código Presupuestario: 2152204004 Cargo Prog: FOFAR	
Dirección de despacho: Av. Salvador 1029		Fecha de creación: 05-10-2017 -- Fecha de despacho: 16-10-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
200	APÓSITO DE TULL CON ANTIMICROBIANO	743.00	148.600
			
<b>VºBº Dirección</b>  Son: CIENTO SETENTA Y SEIS MIL OCHOCIENTOS TREINTA Y CUATRO PESOS.- RQ 12019-CO INSUMOS CLINICOS FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER Esta orden de compra tiene vigencia hasta la fecha de despacho. La Corporación se reserva el derecho de recibir el producto o servicio fuera de plazo			Neto: 148.600 Iva 28.234 ===== <b>TOTAL: 176.834.-</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.