



# 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° 29517-OC

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

Señor(es): M-DENT		Providencia, 15-11-2017	
Dirección: EXEQUIEL FERNANDEZ 2841 MACUL		R.U.T.: 85.025.400-1	At.Sr.: NURY ESPARZA
<b>Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045)</b>			
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Código Presupuestario: 2152204004 4002065 Cargo Prog: 4002065	
Dirección de despacho: AV. ELIODORO YAÑEZ N° 1261		Fecha de creación: 15-11-2017 -- Fecha de despacho: 22-11-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
200	CAJAS GUANTE LATEX "S"	2100.00	420.000
<b>VºBº Dirección</b> 			
Son: CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL OCHOCIENTOS PESOS.- REQUERIMIENTO 12549-CO INSUMO DENTAL 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: 420.000 Iva 79.800 ===== <b>TOTAL : 499.800.-</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.

(\*Creador: MMS\*)