

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
N° 1405-OC

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

Providencia, 27/03/2018

Señor (es) :SOCIEDAD CILA LTDA.

Dirección : MARIA AUXILIADORA 716 SAN MIGUEL Rut : 83.217.600-1

Cargo Contable : 41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)


Código Presupuestario : 5152904 Cargo Prog : 4002080 HABILITACION BOX DENTAL

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación : 27/03/2018 -- Fecha de despacho : 28/03/2018 N° Pedido 370 N° Solicitud 13 - 41045

Datos Entrega: Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO Teléfono: 222352510

Dirección de despacho : ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
5	REPUESTOS ROTATORIOS COTIZACION N°0004813	52.101,00	260.505
			
Son: Son: TRESCIENTOS DIEZ MIL UN PESOS .-		NETO	260.505
Observación: REPUESTOS DENTAL OC1405 PEDIDO370		DESCUENTO	
FORMA DE PAGO: VALEVISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO. SANTANDER. Esta ordende compra tiene vigencia hasta la fecha de despacho. La Corporación se reserva el derecho de recibir el producto o servicio fuera de plazo.		NETO FINAL	260.505
		I.V.A	49.496
		TOTAL	310.001

V°B° Dirección


 Jefe de Adquisiciones

 Director de Administración 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.