

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° 3011-OC

Señor (es) : **SIMMEDICAL SPA** Providencia, 07/12/2018
 Dirección : **AV. LAS CONDES 7700 OFICINA 905B** Rut : 76.590.071-9
 Cargo Contable : **41050 SAPU BAHAMONDES (41050)**
 Código Presupuestario : **5153102005** Cargo Prog : 4002150 SAPU
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **07/12/2018** -- Fecha de despacho : **14/12/2018** N° Pedido **2026** N° Solicitud: **17 - 41050**

Datos Entrega: **Atención Sr. CLAUDIA VEJAR PINO** Teléfono: 227066753
 Dirección de despacho : **EL AGUILUCHO 3235 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
3	COLLAR CERVICAL PEDIATRICO	7.218,00	21.654
3	COLLAR CERVICAL ADULTO	7.555,00	22.665
2	OXIMETRO DE PULSO ADULTO	21.000,00	42.000
1	SERVICIO DE TRASLADO SEGUN COTIZACION 1037	3.800,00	3.800
Son: CIENTO SIETE MIL DOSCIENTOS CUARENTA Y DOS PESOS .-		NETO	90.119
Observación: OC3011 PEDIDO 2026 - EQUIPAMIENTO CLINICO		DESCUENTO	
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	90.119
V°B° Dirección		I.V.A	17.123
		TOTAL	107.242



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración y Finanzas

Director de Area/Secretario General

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 : CE ")

Página : 1 de 1