



## 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° 3020-OC

Señor (es) : **COMERCIAL EXPRESSDENT LTDA.** Providencia, 10/12/2018  
Dirección : **PRESIDENTE ERRAZURIZ 4125 - LAS CONDES** Rut : **78.378.160-3**  
Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**  
Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4002157 ACCESO ODONTOLOGICO 3 Y 4 MEDIOS**  
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
Fecha de creación : **10/12/2018** -- Fecha de despacho : **20/12/2018** N° Pedido **2065** N° Solicitud: **119 - 41045**  
Datos Entrega: **Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO** Teléfono: **222352510**  
Dirección de despacho : **ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
30	AGUA OXIGENADA LT	731,00	21.930
30	HIPOCLORITO DE SODIO AL 5 POR CIENTO SEGUN COTIZACION 63501	1.000,00	30.000
Son: SESENTA Y UN MIL SETECIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS .-		NETO	51.930
Observación: OC3020 PEDIDO 2065 - INSUMOS CLINICOS		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	51.930
V*B° Dirección		I.V.A	9.867
		<b>TOTAL</b>	<b>61.797</b>



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.