



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° 3027-OC

Señor (es) : **SOCIEDAD DE MANUFACTURASDE EQUIPOS DENTALES LTDA.** Providencia, 10/12/2018
Dirección : **EXEQUIEL FERNANDEZ 2841 MACUL SANTIAGO** Rut : **85.025.400-1**
Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**
Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4002165 ATENCION ODONTOLOGICA ESPECIALIDADES PPV**
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
Fecha de creación : **10/12/2018** -- Fecha de despacho : **20/12/2018** N° Pedido **2114** N° Solicitud: **130 - 41045**
Datos Entrega: **Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO** Teléfono: **222352510**
Dirección de despacho : **ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
21	TORÚLAS DE ALGODON DE 5 GRAMOS SEGUN COTIZACION 6.026.260	3.161,25	66.386
Son: SETENTA Y OCHO MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS .-		NETO	66.386
Observación: OC3027 PEDIDO 2114 - INSUMOS DENTALES		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	66.386
V°B° Dirección		I.V.A	12.613
		TOTAL	78.999



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.