







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° 3425-OC

Señor (es) : SOC.IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARTMED LT Providencia, 28/02/2019
 Rut : 76.966.960-4
 Dirección : AV.BALMACEDA 040,DEP.34-A
 Cargo Contable : 41049 DROGUERIA (41049)
 Código Presupuestario : 5152204005 Cargo Prog : 4001019 SALUD
 Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS
 Fecha de creación : 28/02/2019 -- Fecha de despacho : 11/03/2019 N° Pedido 2378 N° Solicitud: 27 - 41049
 Datos Entrega: Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA Teléfono: 227064308
 Dirección de despacho : AVENIDA SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
7	CINTAS REACTIVAS PARA EXAMEN DE ORINA APROBADO ACTA 10/2019		
			
Son: SETENTA Y NUEVE MIL CIENTO TREINTA Y CINCO PESOS .-		NETO	66.500
Observación: OC3425 PEDIDO 2378 - 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	66.500
V°B° Dirección		I.V.A	12.635
		TOTAL	79.135

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.