



### 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° 6264-OC**

Señor (es) : **EXPRO SPA** Providencia, 24/6/2020  
 Dirección : **AVDA. SANTA MARIA 481 RECOLETA** Rut : 99.574.460-0  
 Cargo Contable : **41044 FARMACIA COMUNITARIA (41044)**  
 Código Presupuestario : **5152204004** Cargo Prog : 4001020 - SALUD  
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
 Fecha de creación : **24/06/2020** -- Fecha de despacho : **29/06/2020** N° Pedido 5135 N° Solicitud: 36 - 41044  
 Datos Entrega: **Atención Sr. ARTURO CORREA CONCHA** Teléfono: 227064308  
 Dirección de despacho : **AV. SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
60	CEPILLO DENTAL ADULTO	411,80	24.708
60	PASTA DENTAL SEGUN COTIZACION 34244	579,80	34.788
Son: <b>SETENTA MIL OCHOCIENTOS PESOS .-</b>		NETO	59.496
V°B° Dirección	Observación: OC6264 - PEDIDO 5135 - INSUMOS DENTALES 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.	DESCUENTO	
		CARGO	
		NETO FINAL	59.496
		I.V.A	11.304
		<b>TOTAL</b>	<b>70.800</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. La factura debe mencionar la Orden de Compra relacionada.

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 titulo, los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.

("Creador : RB ")

Página : 1 de 1