



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° 3395-OC

Señor (es) : **COMERCIAL EXPRESSDENT LTDA.** Providencia, 22/02/2019
 Dirección : **PRESIDENTE ERRAZURIZ 4125 - LAS CONDES** Rut : **78.378.160-3**
 Cargo Contable : **41048 CECOSF MARIN (41048)**
 Código Presupuestario : **5152206006** Cargo Prog : **4001019 SALUD**
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **22/02/2019** -- Fecha de despacho : **26/02/2019** N° Pedido **2361** N° Solicitud: **3 - 41048**
 Datos Entrega: **Atención Sr. SUSSI CONTRERAS FUENTES** Teléfono: **996434342**
 Dirección de despacho : **MARIN 520 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	REPUESTO CUERPO UNIDADE DE AGUA G3	50.000,00	50.000
1	SUBCONJUNTO CUBIERTA EQUIPO SYNCRUS	70.000,00	70.000
1	INSTALACION SEGUN COTIZACION 18022019	50.000,00	50.000
Son: DOSCIENTOS DOS MIL TRESCIENTOS PESOS .-		NETO	170.000
V°B° Dirección Observación: OC3395 PEDIDO 2361 - REPUESTOS ARREGLO SILLON DENTAL 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	
		NETO FINAL	170.000
		I.V.A	32.300
		TOTAL	202.300



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración y Finanzas

Director de Área/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.