



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° 4444-OC

Señor (es) : **COMERCIALIZADORA RAFMEDICAL ELECTRONICA LIMITADA** Providencia, 14/08/2019
 Dirección : **ÑUBLE 1293 SANTIAGO** Rut : **76.261.928-8**
 Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**
 Código Presupuestario : **5152206005** Cargo Prog : **4001019 SALUD**
 Condiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **14/08/2019 -- Fecha de despacho : 14/08/2019** N° Pedido **3391** N° Solicitud: **44 - 41045**
 Datos Entrega: **Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO** Teléfono: **222352510**
 Dirección de despacho : **ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	REPARACION MONITOR DE SIGNOS VITALES MEDIANA YM1000 INCLUYE; CAMBIOS DE PANEL FRONTAL, BRAZALETE, BATERIA DE RESPALDO Y SENSOR SPO2, SEGUN COTIZACION 1762-19	199.000,00	199.000
Son: DOSCIENTOS TRECE MIL CIENTO VEINTINUEVE PESOS .- Observación: MANTENCION PEDIDO 3391 OC4444 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	199.000
V°B° Dirección		DESCUENTO	19.900
		NETO FINAL	179.100
		I.V.A	34.029
		TOTAL	213.129



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.