



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° 5101-OC

Señor (es) : **SERVICIOS ASESORIAS Y SOLUCIONES FINANCIERAS LIMITADA** Providencia, 25/11/2019
Dirección : **ANTILLANCA 595 LO BOZA PUDAHUEL** Rut : **77.606.220-0**
Cargo Contable : **41049 BODEGA DE FARMACIA (41049)**
Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4001019 SALUD**
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
Fecha de creación : **25/11/2019** -- Fecha de despacho : **01/12/2019** N° Pedido **3981** N° Solicitud: **148 - 41049**
Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064308**
Dirección de despacho : **AVENIDA SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2.200	GUANTE VINILO NO ESTERILIZADO M	15,90	34.980
500	Vendas de Gasa Semielasticada Individual 10 cm X 4 Mt APROBADO ACTA 48/2019	148,00	74.000
Son: CIENTO VEINTINUEVE MIL SEISCIENTOS OCHENTA Y SEIS PESOS .-		NETO	108.980
Observación: OC5101 PEDIDO 3981 - 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.		CARGO	
V°B° Dirección		NETO FINAL	108.980
		I.V.A	20.706
		TOTAL	129.686



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.