



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° 5132-OC

Teléfono: 2-27067000
 adquisiciones@cdsprovidencia.cl
 www.cdsprovidencia.cl

ORDEN DE COMPRA

Señor (es) : **IMPORTADORA GAC CHILE LTDA.** Providencia, 28/11/2019
 Dirección : **AVENIDA PEDRO DE VALDIVIA 0193 OF.92** Rut : **77.485.460-6**
 Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**
 Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4002265 ATENCION ODONTOLOGICA ESPECIALIDADES PPV**
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **28/11/2019** -- Fecha de despacho : **05/12/2019** N° Pedido **4067** N° Solicitud: **84 - 41045**

Datos Entrega: **Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO** Teléfono: **222352510**
 Dirección de despacho : **ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
60	TORNILLO EXPANSION BILATERAL SUP 7,5MM	2.125,00	127.500
	Son: CIENTO VEINTISIETE MIL QUINIENTOS PESOS .-	NETO	107.143
	Observación: PPV ARTICULO DENTAL PEDIDO 4067 OC 5132	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	
		NETO FINAL	107.143
		I.V.A	20.357
		TOTAL	127.500



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