

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° 6402-OC

Señor (es) : **NIPRO MEDICAL CORPORATION** Providencia, 07/08/2020
Dirección : **LOS GOBELINOS 2512 RENCA** Rut : **59.077.290-9**
Cargo Contable : **41049 BODEGA DE FARMACIA (41049)**
Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4001020 - SALUD**
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
Fecha de creación : **06/08/2020** -- Fecha de despacho : **11/08/2020** N° Pedido **5297** N° Solicitud: **138 - 41049**
Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064308**
Dirección de despacho : **AVENIDA SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
400	APÓSITO TRANSPARENTE 6 X 7 CM (TIPO TEGADERM) SEGUN COTIZACION ENVIADA	300,00	120.000
<p>Son: CIENTO CUARENTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS PESOS .-</p> <p>Observación: OC6402 - PEDIDO 5297 - INSUMOS QUIRURGICOS</p> <p>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.</p>		NETO	120.000
V°B° Dirección		DESCUENTO	
		CARGO	
		NETO FINAL	120.000
		I.V.A	22.800
		TOTAL	142.800



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