

## ORDEN DE COMPRA

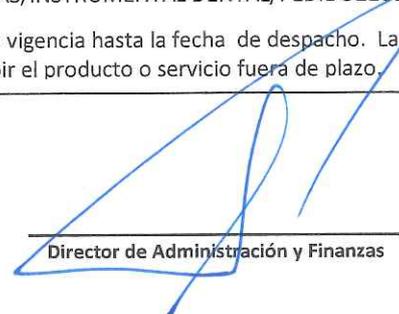
**Datos de Facturación**

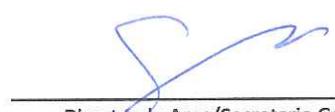
R.U.T. 69.070.301-7  
 RAZON SOCIAL : CORP. DE DESARROLLO SOCIAL DE PROVIDENCIA  
 GIRO : ADM. DE EDUCACIÓN Y SALUD  
 DIRECCIÓN. : PEDRO DE VALDIVIA 963  
**N° 3109-OC**

Señor (es) : BIOTECH LIMITADA Providencia, 17/12/2018  
 Dirección : AVDA. CONDELL Rut : 76.006.366-5  
 Cargo Contable : 41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)  
 Código Presupuestario : 5152204005 Cargo Prog : 4002127 ODONTOLOGICO INTEGRAL / MAS SONRISAS  
 Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS  
 Fecha de creación : 17/12/2018 -- Fecha de despacho : 27/12/2018 N° Pedido 2168 N° Solicitud: 139 - 41045  
 Datos Entrega: Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO Teléfono: 222352510  
 Dirección de despacho : ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
100	PUNTAS DE INSERTO SCALER GI WOOD COTIZACION 6.600	5.042,00	504.200
			
Son: QUINIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y OCHO PESOS -		NETO	504.200
Observación: MAS SONRISAS/INSTRUMENTAL DENTAL/PEDIDO2168/OC3109 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	
V°B° Dirección		NETO FINAL	504.200
		I.V.A	95.798
		<b>TOTAL</b>	<b>599.998</b>

  
 \_\_\_\_\_  
 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.