



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° 3111-OC

Señor (es) : **IMPORTADORA Y EXPORTADORA ALPHA BIO CHILE LIMITADA** Providencia, 18/12/2018
 Dirección : **HERNANDO DE AGUIRRE 201 OF.202 PROV.** Rut : **76.497.060-8**
 Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**
 Código Presupuestario : **5153102005** Cargo Prog : **4002165 ATENCION ODONTOLOGICA ESPECIALIDADES PPV**
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **17/12/2018** -- Fecha de despacho : **27/12/2018** N° Pedido **2170** N° Solicitud: **142 - 41045**
 Datos Entrega: **Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO** Teléfono: **222352510**
 Dirección de despacho : **ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	CENTRIFUGA CLINICA DE SOBREMESA	428.571,00	428.571
Son: QUINIENTOS NUEVE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE PESOS .- Observación: PPV EQUIPAMIENTO DENTAL/PEDIDO 2170 /OC311 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 DESCUENTO NETO FINAL I.V.A TOTAL	428.571 428.571 81.428 509.999



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.