



## 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
<b>N° 4177-OC</b>	

Señor (es) : **ROCHE CHILE LIMITADA** Providencia, 28/6/2019  
 Rut : **82.999.400-3**  
 Dirección : **AV CERRO EL PLOMO 5630**  
 Cargo Contable : **41049 DROGUERIA (41049)**  
 Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4001019 SALUD**  
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
 Fecha de creación : **28/06/2019** -- Fecha de despacho : **03/07/2019** N° Pedido **3102** N° Solicitud: **96 - 41049**  
 Datos Entrega: **Atención Sr. NICOLE ONDO TAPIA** Teléfono: **227064308**  
 Dirección de despacho : **AVENIDA SALVADOR 1029 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
300	ACCU-CHEK PERFORMA 50 TIRAS REACTIVAS COTIZACION 4560164574	6.100,00	1.830.000
<p>Son: <b>DOS MILLONES CIENTO SETENTA Y SIETE MIL SETECIENTOS PESOS .-</b></p> <p>Observación: <b>OC4177 PED3102 INSUMOS</b></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	1.830.000
<p>V°B° Dirección</p>		DESCUENTO	
		NETO FINAL	1.830.000
		I.V.A	347.700
		<b>TOTAL</b>	<b>2.177.700</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 titulo , los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.