



## 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° 2543-OC

Señor (es) : **SOCIEDAD LLANQUE Y MOSTACEDO LIMITADA** Providencia, 19/10/2018  
Dirección : **AV. LIBERTADOR BERNARDO OHIGGINS 949** Rut : **76.592.309-3**  
Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**  
Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4002147 ODONTO INTEGRAL / ESPECIALIDADES**  
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
Fecha de creación : **19/10/2018** -- Fecha de despacho : **26/10/2018** N° Pedido **1594** N° Solicitud: **89 - 41045**

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

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2	LACA BASE EGEO SUPERIOR X 100	25.202,00	50.404
Son: CINCUENTA Y NUEVE MIL NOVECIENTOS OCHENTA Y UN PESOS .-		NETO	50.404
Observación: INSUMO LABORATORIO DENTAL PEDIDO 1594 OC 2543		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.		NETO FINAL	50.404
		I.V.A	9.577
		<b>TOTAL</b>	<b>59.981</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.