



## 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° 2966-OC

Señor (es) : **MADEGON LIMITADA** Providencia, 05/12/2018  
 Rut : 84.609.600-0  
 Dirección : **AV.PDTE.E.FREI MONTALVA 9431**  
 Cargo Contable : **41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)**  
 Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4002165 ATENCION ODONTOLOGICA ESPECIALIDADES PPV**  
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
 Fecha de creación : **05/12/2018** -- Fecha de despacho : **10/12/2018** N° Pedido **2003** N° Solicitud: **108 - 41045**  
 Datos Entrega: **Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO** Teléfono: **222352510**  
 Dirección de despacho : **ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	MANGA PAPEL G MEDICO 30 CM S/ FUELLE	37.280,00	372.800
<p>Son: CUATROCIENTOS CUARENTA Y TRES MIL SEISCIENTOS TREINTA Y DOS PESOS .-</p> <p>Observación: OC2966 PEDIDO 2003 - INSUMOS DENTALES</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	372.800
V°B° Dirección		DESCUENTO	
		NETO FINAL	372.800
		I.V.A	70.832
		<b>TOTAL</b>	<b>443.632</b>



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.

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.