



**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° 8008-OC**

Señor (es) : MEGAGEN CHILE SPA Providencia, 23/03/2021  
 Dirección : LOS MILITARES 5620 OF 1005. LAS CONDES Rut : 76.836.403-6  
 Cargo Contable : 41045 CENTRO DE ESPECIALIDADES (41045)  
 Código Presupuestario : 5152204005 Cargo Prog : 4001021  
 Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS  
 Fecha de creación : 23/03/2021 -- Fecha de despacho : 05/04/2021 N° Pedido 6854 N° Solicitud: 13 - 41045  
 Datos Entrega: Atención Sr. RODRIGO LEGUE DONOSO Teléfono: 222352510  
 Dirección de despacho : ELIODORO YANEZ 1261 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	IMPLANTE ANYRIDGE 5,5 X 11,5 SEGUN COTIZACION 2	70.400,00	70.400
<p>Son: OCHENTA Y TRES MIL SETECIENTOS SETENTA Y SEIS PESOS .-</p> <p>Observación: OC8008 - PEDIDO 6854 - INSUMO DENTAL</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 DESCUENTO CARGO NETO FINAL I.V.A <b>TOTAL</b>	70.400   70.400 13.376 <b>83.776</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. La factura debe mencionar la Orden de Compra relacionada.  
 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.