



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° 1463-OC

**** Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura ****

Providencia, 09/04/2018

Señor (es) :PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Dirección : LAS ROSAS 5757,CERRILLOS Rut : 96.556.940-5

Cargo Contable : 41046 CENTRO DE SALUD PROVISAM (41046)

Código Presupuestario : 5152204001 Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación :09/04/2018 -- Fecha de despacho : 16/04/2018

N° Pedido 452 N° Solicitud 6 - 41046

Datos Entrega: Atención Sr. WENDOLYN MUÑOZ

Teléfono: 223414150

Dirección de despacho : AV MANUEL MONTT 2051

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
25	PAPEL FOTOC. DOBLE CARTA 75 GR CHAMEX.	4.403,00	110.075
<p>V°B° Dirección</p> <p>Son: Son: TRESCIENTOS DIECINUEVE MIL DOSCIENTOS NOVENTA Y SIETE PESOS .-</p> <p>Observación: OC1463 PEDIDO 452 - ARTICULOS DE OFICINA</p> <p>FORMA DE PAGO: VALEVISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO. SANTANDER. 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	268.317
		DESCUENTO	
		NETO FINAL	268.317
		I.V.A	50.980
		TOTAL	319.297



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración y Finanzas

Secretario General

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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.



Providencia
2016-2020

Teléfono: 2-27067000
adquisiciones@cdsprovidencia.cl
www.cdsprovidencia.cl

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° 1463-OC

**** Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura ****

Providencia, 09/04/2018

Señor (es) :PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Dirección : LAS ROSAS 5757,CERRILLOS Rut : 96.556.940-5

Cargo Contable : 41046 CENTRO DE SALUD PROVISAM (41046)

Código Presupuestario : 5152204001 Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación :09/04/2018 -- Fecha de despacho : 16/04/2018

N° Pedido 452 N° Solicitud 6 - 41046

Datos Entrega: Atención Sr. WENDOLYN MUÑOZ

Teléfono: 223414150

Dirección de despacho : AV MANUEL MONTT 2051

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
100	CUADERNO UNIVERSITARIO E/S 100 HJ M7 AUCA LISO	370,00	37.000
2	TEMPERA 250 CC. ARTEL AMARILLO N 72	975,00	1.950
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX AMARILLO	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX AZUL TURQUESA	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX AZUL CELESTE	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX BLANCO	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX NEGRO	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC. ACRILEX NARANJA	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC. ACRILEX PIEL	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX ROJO	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX ROSA	1.126,00	2.252
2	TEMPERA 250 CC.ACRILEX VERDE	1.126,00	2.252
3	BLOCK DIBUJO 99 1/8 ARTEL DOB/FAZ 27 X 37.5 CMS.	743,00	2.229
5	PLUMON PIZARRA PROARTE DESECHABLE NEGRO	252,00	1.260
2	GOMA EVA GLITTER COLOR AZUL	1.203,00	2.406
2	GOMA EVA GLITTER COLOR FUCSIA	1.203,00	2.406
2	GOMA EVA GLITTER COLOR PLATA	1.203,00	2.406
2	GOMA EVA GLITTER COLOR ROJO	1.203,00	2.406
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR ROSADO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR CELESTE	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR ROJO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR CAFE	185,00	370

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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.

("Creador : CE ")

Página : 1 de 3



Providencia
2016 - 2020

Teléfono: 2-27067000
adquisiciones@cdsprovidencia.cl
www.cdsprovidencia.cl

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° 1463-OC

**** Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura ****

Providencia, 09/04/2018

Señor (es) :PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.

Dirección : LAS ROSAS 5757.CERRILLOS

Rut : 96.556.940-5

Cargo Contable : 41046 CENTRO DE SALUD PROVISAM (41046)

Código Presupuestario : 5152204001

Cargo Prog : 4001001 SALUD

Codiciones de Pago c/factura : C/F 30 DIAS

Fecha de creación :09/04/2018 -- Fecha de despacho : 16/04/2018

N° Pedido 452

N° Solicitud 6 - 41046

Datos Entrega: Atención Sr. WENDOLYN MUÑOZ

Teléfono: 223414150

Dirección de despacho : AV MANUEL MONTT 2051

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR NARANJO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR VERDE CLARO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR VERDE OSCURO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR BLANCO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR AMARILLO	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR TURQUESA	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR MAGENTA	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR AZUL	185,00	370
2	PLIEGOS DE CARTULINA COLOR VIOLETA	185,00	370
10	TACO 9X9 PAPEL BLANCO CORRIENTE	341,00	3.410
20	LAPIZ PASTA P.MED PELIKAN NEGRO	113,00	2.260
5	NOTA ADHESIVA HIGHLAND POST-IT 653 - 9 CHICO AMARI	122,00	610
20	LAPIZ PASTA PILOT BPT P.FINA 0.7 AZUL	105,00	2.100
5	PLUMON PIZARRA PELIKAN 780 P.REDONDA AZUL	236,00	1.180
5	DESTACADOR MON-AMI JUMBO HIGHLIGHTER AMARILLO	306,00	1.530
5	DESTACADOR MON-AMI JUMBO HIGHLIGHTER ROSADO	306,00	1.530
6	CORRECTOR LIQ. 2 X 1 LIQUID PAPER	529,00	3.174
5	NOTA ADHESIVA TORRE MEDIANA AMARILLO NEON 100HJ	428,00	2.140
5	NOTA ADHESIVA TORRE MEDIANA CELESTE NEON 100HJ	428,00	2.140
25	PAPEL FOTOC. OFICIO 75 GR REPORT M/POSITO	2.351,00	58.775

ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: 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.

("Creador : CE ")

Página : 2 de 3