



**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° 1865-OC**

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

Providencia, 03/07/2018

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

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

Cargo Contable : 41041 CESFAM DR ALFONSO LENG (41041)

Código Presupuestario : 5152204007 Cargo Prog : 4001001 SALUD

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

Fecha de creación :03/07/2018 --Fecha de despacho : 06/07/2018

N° Pedido 885 N° Solicitud 44 - 41041

Datos Entrega: Atención Sr. SARA CASTILLO

Teléfono: 998710621

Dirección de despacho : AV. MANUEL MONTT 303 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	LIMPIA PISOS POETT 4 LTS.	3.199,00	3.199
15	CLORO GEL 900 ML. IGENIX FLORAL	803,00	12.045
5	LIMPIADOR BAÑO 500 CC CIF GATILLO	1.790,00	8.950
1	FOSFOROS COPIHUE X 10 CAJITAS	775,00	775
Son: Son: SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS VEINTE PESOS .-		NETO	64.050
Observación: OC1865 PEDIDO 885 - ARTICULOS DE ASEO		DESCUENTO	
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.		NETO FINAL	64.050
		I.V.A	12.170
		<b>TOTAL</b>	<b>76.220</b>



Jefe de Adquisiciones

Director de Administración y Finanzas



Director de Area/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 título, los créditos contra la corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.



**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° 1865-OC**

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

Providencia, 03/07/2018

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

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

Cargo Contable : 41041 CESFAM DR ALFONSO LENG (41041)

Código Presupuestario : 5152204007 Cargo Prog : 4001001 SALUD

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

Fecha de creación : 03/07/2018 -- Fecha de despacho : 06/07/2018

N° Pedido 885 N° Solicitud 44 - 41041

Datos Entrega: Atención Sr. SARA CASTILLO

Teléfono: 998710621

Dirección de despacho : AV. MANUEL MONTT 303 - PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	BOLSA BASURA 70 X 90 VIRUTEX PRO 10 UN	675,00	6.750
10	BOLSA BASURA 50 X 70 BM 10 UN. 22 MC	209,00	2.090
3	MOPA LIMPIEZA VIRUTEX REPTO. ALGODON 30CM.	2.200,00	6.600
2	JABON LIQ. 5 LT. KLAREN MANZANA VERDE	4.093,00	8.186
5	LAVALOZA LIQ. 750 ML. QUIX	937,00	4.685
10	BOLSA BASURA ROLLO 80 X 110 10 UN.PRISA	798,00	7.980
5	TRAPERO SIMPLE C/OJAL 50X50 VIRUTEX PRO ALGODON	558,00	2.790

**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 ")