



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° 2423-OC

Señor (es) : **TORRES VALDEBENITO ANA JULIA** Providencia, 05/10/2018
Dirección : **CRUZ DEL SUR 888 MAIPU** Rut : **12.637.887-4**
Cargo Contable : **40047 ADMINISTRACION DE SALUD (40047)**
Código Presupuestario : **5152207002** Cargo Prog : **4001001 SALUD**
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
Fecha de creación : **05/10/2018** -- Fecha de despacho : **10/10/201** N° Pedido **1462** N° Solicitud: **70 - 40047**

Datos Entrega: **Atención Sr. MARCELA MANRIQUEZ** Teléfono: **227067000**
Dirección de despacho : **AV ELIODORO YAÑEZ 1947 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
480	CREDENCIAL PVC, 4/4 COLOR + PORTA CREDENCIAL + CINTA PORTA CREDENCIAL 1/0 C OLOR TERMINACION MOSQUETON METALICO COTIZACION ATV_13564	1.900,00	912.000
<p>Son: UN MILLON OCHENTA Y CINCO MIL DOSCIENTOS OCHENTA PESOS .-</p> <p>Observación: CREDENCIALES#PEDIDO 1462 OC 2423</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	912.000
V°B° Dirección		DESCUENTO	
		NETO FINAL	912.000
		I.V.A	173.280
		TOTAL	1.085.280



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.