



## 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° 2763-OC

Señor (es) : **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.** Providencia, 19/11/2018  
Dirección : **LAS ROSAS 5757.CERRILLOS** Rut : **96.556.940-5**  
Cargo Contable : **41049 DROGUERIA (41049)**  
Código Presupuestario : **5152204005** Cargo Prog : **4001001 SALUD**  
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
Fecha de creación : **19/11/2018** -- Fecha de despacho : **26/11/2018** N° Pedido **1836** N° Solicitud: **113 - 41049**

Datos Entrega: **Atención Sr. MARINA ITURRIAGA** Teléfono: **227064308**  
Dirección de despacho : **AV EL AGUILUCHO 3292 PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
7	TOALLA PAPEL TORK B/CA 16 X 250 UNIVERSAL H/S	26.862,00	188.034
8	TOALLA PAPEL 2 ROLL.250 MT. TORK UNIVERSAL	11.386,00	91.088
<b>Son: TRESCIENTOS TREINTA Y DOS MIL CIENTO CINCUENTA Y CINCO PESOS .-</b>		NETO	279.122
Observación: OC2763 PEDIDO 1836 - INSUMOS DE HIG CLINICA		DESCUENTO	
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	279.122
V°B° Dirección		I.V.A	53.033
		<b>TOTAL</b>	<b>332.155</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.

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.