

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° 3567-OC

Señor (es) : **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.** Providencia, 27/03/2019
 Dirección : **LAS ROSAS 5757,CERRILLOS** Rut : **96.556.940-5**
 Cargo Contable : **41043 CESFAM EL AGUILUCHO (41043)**
 Código Presupuestario : **5152201001001** Cargo Prog : **4001019 SALUD**
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**
 Fecha de creación : **27/03/2019** -- Fecha de despacho : **01/04/2019** N° Pedido **2512** N° Solicitud: **27 - 41043**

Datos Entrega: **Atención Sr. MARINA ITURRIAGA** Teléfono: **223438834**
 Dirección de despacho : **AV EL AGUILUCHO 3292 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
800	LECHE LIQUIDA LONCOLECHE NATURAL 200CC	244,00	195.200
800	GALLETAS COSTA SODA CUBO LIGHT 54GRS	143,00	114.400
<p>Son: TRESCIENTOS SESENTA Y OCHO MIL CUATROCIENTOS VEINTICUATRO PESOS .-</p> <p>Observación: ART. ALIMENTOS/ PEDIDO2512/OC3567</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	309.600
<p>V°B° Dirección</p>		DESCUENTO	
		NETO FINAL	309.600
		I.V.A	58.824
		TOTAL	368.424




 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.

("Creador : MM ")

Página : 1 de 1