

**ORDEN DE COMPRA**

Señor (es) : **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.** Providencia, 28/01/2020  
 Dirección : **LAS ROSAS 5757.CERRILLOS** Rut : 96.556.940-5  
 Cargo Contable : **41043 CESFAM EL AGUILUCHO (41043)**  
 Código Presupuestario : **5152204001** Cargo Prog : **4001020 - SALUD**  
 Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
 Fecha de creación : **28/01/2020** -- Fecha de despacho : **04/02/2020** N° Pedido **4426** N° Solicitud: **11 - 41043**  
 Datos Entrega: **Atención Sr. MARINA ITURRIAGA** Teléfono: **223438834**  
 Dirección de despacho : **AV EL AGUILUCHO 3292 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
30	PAPEL FOTOC. CARTA 75 GR EQUALIT M/POSITO. 500 HJ	1.995,00	59.850
2	PAPEL FOTOC. OFICIO 75 GR EXECUTIVE.	2.323,00	4.646
5	SEPARADOR OFICIO 6 DIVIS.CARTUL/BRILLANTE DUPLEX	166,00	830
10	CARPETA PLASTIFICADA AMARILLA CORRIENTE	171,00	1.710
10	CARPETA PLASTIFICADA AZUL CORRIENTE	177,00	1.770
10	CARPETA PLASTIFICADA ROJA CORRIENTE	173,00	1.730
10	SEPARADOR OFICIO ALFABETICO A-Z JS	1.283,00	12.830
Son: <b>NOVENTA Y NUEVE MIL DOSCIENTOS SEIS PESOS .-</b>		NETO	83.366
V°B° Dirección	Observación: ARTICULOS DE ESCRITORO PEDIDO 4426 OC 5482 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.	DESCUENTO	
		CARGO	
		NETO FINAL	83.366
		I.V.A	15.840
		<b>TOTAL</b>	<b>99.206</b>







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.