



## 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° 2519-OC**

Señor (es) : **LOBOS GOMEZ ERIKA** Providencia, 16/10/2018  
Dirección : **DUQUEO 1821 LAS CONDES** Rut : **8.583.173-9**  
Cargo Contable : **10001 CORPORACION CENTRAL (10001)**  
Código Presupuestario : **5152208011002** Cargo Prog : **0101001 ADMINISTRACION CENTRAL**  
Codiciones de Pago c/factura : **C/F 30 DIAS**  
Fecha de creación : **16/10/2018** -- Fecha de despacho : **23/10/2018** N° Pedido **1573** N° Solicitud: **101 - 10001**  
Datos Entrega: **Atención Sr. CARMEN GLORIA OYARCE** Teléfono: **227067000**  
Dirección de despacho : **AV ELIODORO YAÑEZ 1947 - PROVIDENCIA**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	SERVICIO DE COFFEE BREAK PREMIACION AÑOS DE SERVICIO/18 DE OCTUBRE 2018	11.058,00	221.160
<p>Son: DOSCIENTOS SESENTA Y TRES MIL CIENTO OCHENTA PESOS .-</p> <p>Observación: COFFE PEDIDO 1573 OC 2519</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	221.160
V°B° Dirección		DESCUENTO	
		NETO FINAL	221.160
		I.V.A	42.020
		<b>TOTAL</b>	<b>263.180</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.