

ORDEN DE COMPRA

Providencia, 02-09-2014

Señor(es): _____ At.Sr.: _____
 Direccion: _____ R.U.T.: _____
 Cargo Contable : _____ Código Presupuestario: _____
 Condiciones de pago c/factura: 30 días Razón Social facturación: _____
 Fecha de entrega: _____ Puesto en: _____

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
	MUJER		0
Son: PESOS.-			Neto: 0
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**			===== TOTAL: 0.-

(CEL) **Adjuntar copia de orden de compra a factura**

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []