

ORDEN DE COMPRA

Providencia, 25-11-2014

Señor(es): **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.**

At.Sr.: **Omar Galvez**

Dirección: **Las Rosas N° 5757 Santiago**

R.U.T.: **96.556.940-5**

Cargo Contable : **Esc.Dif.Abelardo Iturriaga(84034)**

Código Presupuestario: **2-56-003 (84034)**

Condiciones de pago c/factura: **30 días**

Fecha de creación : **25-11-2014**

Dirección de despacho: **VALENZUELA CASTILLO N° 1793**

Fecha de despacho: **05-12-2014**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	Papel fotocopia Carta Chamex	2112	21.120
8	Papel fotocopia oficio	2345	18.760
<p>Son: CUARENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS CINCUENTA Y SIETE PESOS.-</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p> <p>**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 39.880</p> <p>Iva 7.577</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 47.457.-</p>

(CEG) **Adjunto a este orden de compra a factura**


 Jefe Departamento de Adquisiciones



 Sub-Director de Administración y Finanzas



 Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []