

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 N°963
N° 24583-OC

P. 1860056.-

Providencia, 27-01-2015

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 : **Liceo Arturo Alessandri Palma(83021)** Código Presupuestario: **2-81-21-56-004**
 Condiciones de pago c/factura: **30 días** Fecha de creación : **27-01-2015**
 Dirección de despacho: **GENERAL BUSTAMANTE 443 PROVIDENCIA** Fecha de despacho: **27-01-2015**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	ARTICULOS DE ASEO SE ADJUNTA LISTADO CON DETALLE REQ. 5844	473364	473.364
Son: QUINIENTOS SESENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TRES PESOS.-			Neto: 473.364
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 89.939
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			TOTAL: 563.303.-

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


 Jefe Depto. de Adquisiciones


 Director de Adm. y Finanzas


 Secretario General

Original Mantenión [] Original Adquisiciones [] Copia Ppto [] Copia Archivo []