

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° 24609-OC

Providencia, 30-01-2015

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 : **Colegio Providencia (82032)** Código Presupuestario: **22-04-001 (8002)**
 Condiciones de pago c/factura: **15 días** Fecha de creación : **30-01-2015**
 Dirección de despacho: **Av. Manuel Mott N° 485 Providencia** Fecha de despacho: **23-02-2015**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
12	Cinta Masking	270	3.240
100	Goma de borrar	104	10.400
100	Lapiz pasta azul	96	9.600
100	Lapiz pasta negro	96	9.600
100	Lapiz pasta rojo	96	9.600
4	Masa de modelar	3842	15.368
Son: SESENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS.- RQ_5876 P.E			Neto: 57.808 Iva 10.984 ===== TOTAL: 68.792.-
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			

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

Jefe Depto. de Adquisiciones
 [Signature]
 [Circular Stamp: Jefe Departamento de Adquisiciones, Corporación de Desarrollo Social Providencia]

Director de Adm. y Finanzas
 [Signature]
 [Circular Stamp: Sub-Director de Administración y Finanzas, Corporación de Desarrollo Social Providencia]

Secretario General
 [Signature]

Original Mantención [] Original Adquisiciones [] Copia Ppto [] Copia Archivo []