

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° 24838-OC

Providencia, 30-03-2015

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 : **Drogueria(41049)**

Código Presupuestario: **22-04-004 (41)**

Condiciones de pago c/factura: **15 días**

Fecha de creación : **30-03-2015**

Dirección de despacho: **Miguel Claro N° 526 Providencia**

Fecha de despacho: **06-04-2015**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	ARTÍCULOS DE ASEO, SEGÚN LISTADO ADJUNTO	195028.00	195.028
<p>SON: DOSCIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHENTA Y TRES PESOS.- RQ 6253</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: 195.028</p> <p>Iva 37.055</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 232.083.-</p>

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




Sub-Director
de Administración
y Finanzas
Director de Adm. y Finanzas



Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []