

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° 24841-OC

Providencia, 30-03-2015

Señor(es): **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.** At.Sr.: **Omar Galvez**
 Direccion: **Las Rosas N° 5757 Santiago** R.U.T.: **96.556.940-5**
 Cargo Contable : **Corporación Central(10001)** Código Presupuestario: **22-04-001**
 Condiciones de pago c/factura: **15 días** Fecha de creación : **30-03-2015**
 Dirección de despacho: **Eliodoro Yañez N° 1947 Providencia** Fecha de despacho: **06-04-2015**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
4	ARCHIVADOR CARTA	2248.00	8.992
1	BANDEJA ESCRITORIO	3429.00	3.429
3	CALCULADORA BASICA	2500.00	7.500
3	CORCHETERA	4338.00	13.014
5	CORRECTOR LAPIZ	529.00	2.645
5	CORRECTOR ROLLER	618.00	3.090
2	LUPA	465.00	930
5	NOTA ADHESIVA	4561.00	22.805
2	PORTA CLIPS	244.00	488
2	PORTA LAPIZ	495.00	990
5	PORTAMINA	968.00	4.840
Son: OCHENTA Y UN MIL SETECIENTOS OCHENTA PESOS.-			Neto: 68.723
RQ 6305			Iva 13.057
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			TOTAL: 81.780.-

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

Jefe
Departamento
de Adquisiciones
Jefe Depto. de Adquisiciones

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

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []