

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° 25503-OC

Providencia, 14-08-2015

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 : **Corporación Central(10001)**

Código Presupuestario: **2-01-01-56-003**

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

Fecha de creación : **14-08-2015**

Dirección de despacho: **ELIODORO YAÑEZ 1947**

Fecha de despacho: **14-08-2015**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
60	PAPEL FOTOCOPIA CARTA	2262,00	135.720
<p>Son: CIENTO SESENTA Y UN MIL QUINIENTOS SIETE PESOS.- REQUERIMIENTO 7153-CO INSUMO COMPUTACIONAL FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 135.720 Iva 25.787 =====</p>
			TOTAL: 161.507.-

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



Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []