

## 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° 25535-OC**

Providencia, 21-08-2015

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 : Sala cuna Belen (81012)

Código Presupuestario: 22-04-007 (81

Condiciones de pago c/factura: 15 días

Fecha de creación : 21-08-2015

Dirección de despacho: Marin N° 0510, Providencia

Fecha de despacho: 31-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	BOLSA BASURA 50 X 70 GOLIAT 10 UNID. 22 MICRONE	236.00	2.360
10	BOLSA BASURA 70 X 90 GOLIAT 10 UNID. 25 MICRONES	470.00	4.700
10	CERA LIQ. 900 ML VIRGINIA AUT/BRIL. INCOLORA	1301.00	13.010
3	CLORO GEL 900 ML. CLOROX ORIGINAL	1065.00	3.195
2	ESCOBILLON PLAST/VIRUTEX C/MANGO MULTIUSO MEDIANO	1484.00	2.968
4	ESPONJA ABRASIVA ANATOMICA VIRUTEX X 1 GRANDE	482.00	1.928
1	FOSFOROS COPIHUE X 10 CAJITAS	775.00	775
4	GUANTES QUIR.LATEX C/100 CRANBERRY S	3741.00	14.964
4	GUANTES QUIR.LATEX C/100 TRESOR M	2384.00	9.536
5	JABON LIQ. 440 ML. DETTOL C.D. LA PIEL ANTIBACTE	1699.00	8.495
4	LAVALOZA LIQ. 500 ML. QUIX	1193.00	4.772
3	LIMPIADOR CREMA 750 GR CIF ORIGINAL MICROPARTICULA	1398.00	4.194
4	PAÑO ABSORB/SINET. X 1 CIF DANZARINA 40 X 37 AMA	911.00	3.644
25	PAPEL HIG. 4 ROLLOS 50 MT. H/S CONFORT GOFRADO	1288.00	32.200
4	SABANILLA ELITE 2 ROLLOS (50 CMS X 48 MTS)	7202.00	28.808
5	SERVILLETA COCTEL TECNOROLL BLANCA X 200 U.24X24	536.00	2.680
8	TOALLAS DESINFECC. CLOROX WIPES FRESH MULTIUSO 35 U	1602.00	12.816

# 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° 25535-OC

Providencia, 21-08-2015

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 : Sala cuna Belen (81012)

Código Presupuestario: 22-04-007 (81)

Condiciones de pago c/factura: 15 días

Fecha de creación : 21-08-2015

Dirección de despacho: Marin N° 0510, Providencia

Fecha de despacho: 31-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
4	TRAPERO DOBLE C/OJAL MANLAC 50X30 ALGODON	1288.00	5.152
<p>Son: CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL OCHOCIENTOS SETENTA Y CUATRO PESOS.- RQ 7180-CO ART. ASEO</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p><b>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</b></p> <p><b>**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</b></p>			<p>Neto: 156.197</p> <p>Iva 29.677</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 185.874.-</p>

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

  
Jefe Depto. de Adquisiciones

  
Director de Adm. y Finanzas

  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]