



CORPORACIÓN
DE DESARROLLO SOCIAL
DE PROVIDENCIA

N° 23189-OC

ORDEN DE COMPRA

R.U.T. 69.070.301-7
Pedro de Valdivia 963
Teléfono: 209 0213
adquisiciones@cdsprovidencia.cl
www.cdsprovidencia.cl

Providencia, 03-04-2014

Señor(es): **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.**

At.Sr.: **Omar Gálvez**

Dirección: **Las Rosas N° 5757 Santiago**

R.U.T.: **96.556.940-5**

Cargo Contable : **Administración de Salud**

Código Presupuestario: **2-56-00-3**

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

Razón Social facturación: **PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S.A.**

Fecha de entrega: **03-04-2014**

Puesto en: **Av. Eliodoro Yáñez 1947**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	nómina de artículos de escritorio N° 900762	127748	127.748
<p>Son: CIENTO CINCUENTA Y DOS MIL VEINTE PESOS.-</p> <p>SENDA <i>4008</i></p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p>		<p>Neto: 127.748</p> <p>Iva 24.272</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 152.020.-</p>	

4008	V° B°
40047	SP
256003	301
403002 004 ✓	

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

[Signature]
Jefe Depto. de Adquisiciones

[Signature]
Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []