

# 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° 25199-OC

Providencia, 16-06-2015

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 : **Liceo Carmela Carvajal De Prat(83024)** Código Presupuestario: **215.29.004**  
 Condiciones de pago c/factura: **15 días** Fecha de creación : **16-06-2015**  
 Dirección de despacho: **Av. Italia N° 980 Providencia** Fecha de despacho: **24-06-2015**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
24	CORCHETES RAPID C5050 FOLIO 1058252	15921,00	382.104
Son: CUATROCIENTOS CINCUENTA Y CUATRO MIL SETECIENTOS CUATRO PESOS.- RQ 6586-CO			Neto: 382.104 Iva 72.600 ===== TOTAL: 454.704.-
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** Avenida Eliodoro Yáñez N°1947**			

( CEG ) Copia de orden de compra a factura\*\*



Secretary General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]