



25 ENE 2018

Nº 00068 - 18

# ORDEN DE COMPRA SALUD

Fecha Emisión : 18/01/2018

RAZÓN SOCIAL PROVEEDORES INTEGRALES PRISA S. A.

RUT: 96.556.940-5

DIRECCION LAS ROSAS Nº 5757

Fono-Fax: 8206185-8206190

CONTACTO DORA LUZ ALVAREZ

Sírvase confeccionar por cuenta de esta institución, las mercaderías que a continuación se detallan:

Descripción : SOLICITUD MEMORANDUM Nº 40 CENTRO ODONTOLOGICO 3 MESES.

Nota : PAGO A 30 DIAS.

Código Presupuesto	Cantidad	Detalle	P. Unitario	Totales	
0401060006	20	CORCHETES 26/6	142	2.840	
0401060006	100	LAPIZ PASTA AZUL	113	11.300	
0401060006	20	RESMA DE PAPEL OFICIO ORIGINAL	2000	40.000	
0401060006	20	RESMA DE PAPEL CARTA	1762	35.240	
0401060011	30	BIDON DE AGUA DESTILADA 10 LTS	1271	38.130	
0401060011	25	BOLSAS MULTIUSO 20X30 PTEX100 UN	675	16.875	
0401060006	50	CORRECTOR CINTA	375	18.750	
				Neto :	163.136
				Iva :	30.996
				Total Orden :	194.132

SON: CIENTO NOVENTA Y CUATRO MIL CIENTO TREINTA Y DOS PESOS

Centro Costo: 305

Programa :

Nota: Los valores totales son con IVA incluido Solicitudes : 130-2018

CLAUDIO MORALES CABEZAS CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL ADQUISICIONES Preparado Por :	CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL CONTABILIDAD Vº Bº Contador	CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL DIRECCIÓN DE ADMINISTRACIÓN Y FINANZAS Vº Bº Dirección Finanzas	DIRECCIÓN DE CONTABILIDAD REVISADO Vº Bº Revisor Contraloría	Vº Bº Dirección Area	CORPORACIÓN MUNICIPAL DE DESARROLLO SOCIAL DE MACUL CONTROL INTERNO Vº Bº Contraloría
---	---	---	--	----------------------	---

La presente orden queda nula en caso de ser adulterada. Certificamos que la compra arriba detallada está debidamente autorizada por los presupuestos y que existe saldo disponible en el ítem para el pago de la misma.