



## ORDEN DE COMPRA

**Datos Facturación:**

<b>Razón Social :</b> FUNDACIÓN TODO CHILE ENTER	<b>Fecha:</b> 15 de diciembre de 2015
<b>Nombre Fantasía :</b> FUNDACION CHILENTER	<b>Numero Orden:</b> <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">115/2015</span>
<b>Rut:</b> 65.178.170-1	
<b>Teléfono :</b> 27720378	
<b>Dirección:</b> COMPAÑÍA Nº 4365, QUINTA NORMAL	
<b>Rubro :</b> Acción Social	

**Datos Contactos**

<b>Nombre :</b> Solange Galvez	<b>Fono:</b> 27720378
<b>E-mail :</b> solange.galvez@chilenter.cl	

**Datos Proveedor**

<b>Proveedor:</b> Proveedores Integrales Prisa S.A.	<b>Fono:</b> 7862904
<b>Rut:</b> 96.556.940-5	<b>Forma de Pago :</b> 30 días
<b>Contacto:</b> Jaqueline Soto	
<b>Cheque a nombre de:</b> Proveedores Integrales Prisa S.A.	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN DEL PRODUCTO	PRECIO UNITARIO	TOTAL ( \$ )
24	LAPIZ PASTA P.MED. BIC CRISTAL AZUL	112	2.688
5	PAPEL FOTOC. CARTA	1.942	9.710
10	GUANTES QUIRURGICOS LATEX C/100 LIBRE/POLVO TALLA M	3.816	38.160
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-
			-

<b>Comentarios:</b>	<b>Valor Neto</b>	50.558
	<b>I.V.A</b>	9.606
	<b>TOTAL</b>	60.164

**Condiciones Comerciales:**

Forma de Pago : **30 días**  
 Pago a Proveedores : Viernes de 9:00 a 16:00 hrs. (Horario continuado)

**Autorizaciones:**

<b>Confeccionado</b> Solange Galvez Encargada de Adquisiciones	<b>Revisado</b> Andrés Hermosilla Cuevas Subdirector de administración y control de gestión	<b>Aprobado</b> Irina Reyes Donoso Directora Ejecutiva
--	---	--