

**ORDEN DE COMPRA N° 00000367/2019**

Señores : PROVEEDORES INTEGRALES PRISA SA RUT N° 096556940-5  
 Dirección : LAS ROSAS 5757  
 Fono : 8206000  
 Fono Fax :  
 Sr. o Srta. : JESSICA DIEZ

*salud - Some SAPU.*

Cantidad	Unidad	Descripción	Precio Unit.	Total
50.00	CAJA	form. cont. autoc. 11x9.5 /2/1000 italform (PAPD)	\$12,655.00	\$632,750.00
50.00	UNIDADES	cinta impr. kores okidata 320-321-380 (OK320)	\$1,230.00	\$61,500.00
			SUB TOTAL:	\$694,250
			Recargo: 0.000%	\$0
			Descuento 1: 0.000%	-\$0
			Descuento 2: 0.000%	-\$0
			TOTAL NETO:	\$694,250
			Impuesto adicional:	\$0
			I.V.A.: 19%	\$131,908
			<b>TOTAL:</b>	<b>\$826,158</b>

SON: Ochocientos veintiseis mil ciento cincuenta y ocho pesos

Indicar el N° de Orden de Compra en la factura

OBSERVACIONES : MEMO N°401/19 - INSUMOS SOME SAPU

  
 RICARDO CALLARDO P.  
 Director de Adm. y Finanzas

  
 CARLOS RAMOS G.  
 Secretario General

  
 SEBASTIAN FEBRERO G.  
 Adquisiciones