

# 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° 25467-OC**

Providencia, 07-08-2015

Señor(es): SOCIEDAD DISTRIBUIDORA ANDESHSG LTDA

At.Sr.: GUIDO ALBORNOZ

Dirección: AVDA. KENNEDY 7100 OF. 406, VITACURA

R.U.T.: 76.377.791-K

Cargo Contable : Corporación Central(10001)

Código Presupuestario: 2-40-47-57-002

Condiciones de pago c/factura: 30 días

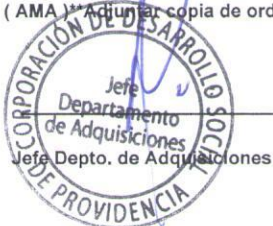
Fecha de creación : 07-08-2015

Dirección de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1947, PROVIDENCIA

Fecha de despacho: 20-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	CTA. CAPAC. SALUD, INSCRIPCION TALLER DE HIGIENE BUCAL	15000.00	15.000
<p>Son: QUINCE MIL PESOS.- RQ 3644-SERV CURSO SALUD</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p><b>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</b></p> <p>At: Avenida Eliodoro Yáñez N°1947**</p>			<p>Neto: 15.000</p> <p>Exento-de IVA</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 15.000.-</p>

(AMA) \*\*Adjuntar copia de orden de compra a factura\*\*



*[Handwritten signature]*  
Secretario General

Original Mantenión [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]