

copia

R.U.T. 69.070.301-7
Pedro de Valdivia 963
Teléfono: 209 0213
adquisiciones@cdsprovidencia.cl
www.cdsprovidencia.cl

ORDEN DE COMPRA

Providencia, 28-08-2014

Señor(es): CILA EQUIPAMIENTO DENTAL
Direccion: Salvador Donoso N° 128 Providencia
Cargo Contable : Centro de Salud Hernan Alessandri(41042)
Condiciones de pago c/factura: 30 días
Fecha de entrega: 28-08-2014

At.Sr.: Beatriz Guerrero
R.U.T.: 83.217.600-1
Código Presupuestario: 2.55.003
Razón Social facturación: CILA EQUIPAMIENTO DENTAL
Puesto en: LOS JESUITAS 857 PROVIDENCIA

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
3	ROTOR TURBINA PANA MAX SU STANDAR NSK	50000	150.000
1	TURBINA COMPLETA PANA MAX SU M4 ESTANDAR MITWEST NSK	73000	73.000
1	CABEZA C/A NAC NSK	20000	20.000
Son: DOSCIENTOS OCHENTA Y NUEVE MIL CIENTO SETENTA PESOS.-			Neto: 243.000
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 46.170
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
			TOTAL: 289.170.-

(MMS)**Adjuntar copia de orden de compra a factura**

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General