

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° 24473-OC

Señor(es): INVERSIONES CDM MEDICAL LTDA.		At.Sr.: Carolina Paillán Saez	
Direccion: ALONSO DE CORDOVA N° 5900, OF. 1103, LAS CONDES		R.U.T.: 76.111.700-9	
Cargo Contable : Administracion de Salud		Código Presupuestario: 2-60-005 (40047)	
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Fecha de creación : 31-12-2014	
Dirección de despacho: AVENIDA ELIODORO YÁÑEZ N° 1947, PROVIDENCIA		Fecha de despacho: 13-01-2015	
Providencia, 31-12-2014			
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	Oxímetro portátil de dedo ADULTO, Prince 100C	49000	49.000
<p>Son: CINCUENTA Y OCHO MIL TRESCIENTOS DIEZ PESOS.- ENTREGAR A CAROLINA HORMAZABAL, RQ N° 5632-CO</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **Avenida Eliodoro Yáñez N°1947**</p>			<p>Neto: 49.000 Iva 9.310 =====</p> <p>TOTAL: 58.310.-</p>

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



Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []