

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

| | | Providencia, 31-12-2014 | |
|---|---|---|--|
| 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 | |
| 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 []