

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° 24504-OC

Señor(es): CLAN DENT Dirección: Santa Mónica N°2349 Santiago Cargo Contable : Centro de Salud Hernan Alessandri(41042) Condiciones de pago c/factura: 30 días Dirección de despacho: LOS JESUITAS N°857 PROVIDENCIA		At.Sr.: Pablo Alvarado R.U.T.: 77.371.920-9 Código Presupuestario: 2-55-001 (41042) Fecha de creación : 14-01-2015 Fecha de despacho: 14-01-2015	
Providencia, 14-01-2015			
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	FIBRA PARA LAMPARA FOTOCURADO QHL-75 REQ.5419	73109	73.109
Son: OCHENTA Y SIETE MIL PESOS.-			Neto: 73.109 Iva 13.891 ===== TOTAL: 87.000.-
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			

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

[Signature]
 Jefe
 Departamento
 de Adquisiciones
 Jefe Depto. de Adquisiciones

[Signature]
 Sub-Director
 de Administración
 y Finanzas
 Director de Adm. y Finanzas

[Signature]
 Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []