



MUNICIPALIDAD DE  
**PROVIDENCIA**  
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

Avenida Eliodoro Yañez N°1947  
Teléfono: 2-27067000  
adquisiciones@cdsprovidencia.cl  
www.cdsprovidencia.cl

## 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° 24837-OC**

Providencia, 27-03-2015

Señor(es): DENTAL LAVAL LTDA. At.Sr.: MARIO ROBLES  
Direccion: MIRAFLORES 383 OF.2504 R.U.T.: 79.595.850-9  
Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045) Código Presupuestario: (41045) (4)  
Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación :  
Dirección de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1291 Fecha de despacho: 30-03-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
3	COMPRESOR 1HP CARTER SECO MONOFASICO MINIMO 40 LTS. X SEGUNDO REQUERIMIENTO 6347 CONTACTO DR. RODRIGO LEGUE	420000.00	1.260.000
<p>Son: UN MILLON CUATROCIENTOS NOVENTA Y NUEVE MIL CUATROCIENTOS PESOS.- PROGRAMA ODONTOLOGICO INTEGRAL DE EQUIPAMIENTO FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 1.260.000 Iva 239.400 =====</p>
			TOTAL: 1.499.400.

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



*[Signature]*  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]