



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° 24850-OC**

Providencia, 01-04-2015

Señor(es): BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A.

At.Sr.: Marjorie Vega

Dirección: Avda. Portugal # 116. Santiago

R.U.T.: 76.020.266-5

Cargo Contable : Droguería(41049)

Código Presupuestario: 22-04-004 (41)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 31-03-2015

Dirección de despacho: MIGUEL CLARO 526 INTERIOR

Fecha de despacho: 06-04-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	STOMAHESIVE SUR FIT PLUS 57M.M. RIGIDA COD.402534	1155.00	23.100
20	DUODER SIGNAL 8*9 SACRO	8680.00	173.600
Son: DOSCIENTOS TREINTA Y CUATRO MIL SETENTA Y TRES PESOS.-			Neto: 196.700
REQ. 6092 DROGUERIA POSTRADOS			Iva 37.373
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**			TOTAL: 234.073.-
**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			

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



Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]