



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° 24948-OC

Señor(es): CLAN DENT

Dirección: Santa Mónica N°2349 Santiago

Cargo Contable : Droguería(41049)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Dirección de despacho: MIGUEL CLARO 526 INTERIOR

At.Sr.: Pablo Alvarado

R.U.T.: 77.371.920-9

Código Presupuestario: 22-04-004 (41)

Fecha de creación : 22-04-2015

Fecha de despacho: 22-04-2015

Providencia, 22-04-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
100	KIT DENTALES PARA NIÑO 6 AÑOS INCLUYE CEPILLO +PASTA +BOLSA EMPAQUE	1193.00	119.300
100	KIT DENTAL EMBARAZADA INCLUYE CEPILLO+ PASTA +CLORHEXIDINA 0,12 500 + BOLS	4723.00	472.300
Son: SETECIENTOS CUATRO MIL CUATRO PESOS.- P GES ODONTOLOGICO FAMILIAR 28 REQ.6496			Neto: 591.600
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 112.404
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			TOTAL: 704.004.-

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []