

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° 24979-OC

Providencia, 29-04-2015

Señor(es): EXPRO DENTAL

At.Sr.: OSVALDO RAMOS

Dirección: AV. SANTA MARIA 481 PROVIDENCIA

R.U.T.: 99.574.460-0

Cargo Contable : Droguería(41049)

Código Presupuestario: 22-04-004 (41)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 28-04-2015

Dirección de despacho: AV. MIGUEL CLARO 526 INTERIOR

Fecha de despacho: 11-05-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	ACEITE TURBINA NSK	13185.00	131.850
27	FRESA DIAMANTE LLAMA A/V N°2	580.00	15.660
46	FRESA DIAMANTE LLAMA A/V N°4	580.00	26.680
63	FRESA DIAMANTE REDONDA A/V N°6	580.00	36.540
104	FRESA DIAMANTE REDONDA A/V N°2	580.00	60.320
8	SUJETADOR R.X. BITE WING ADULTO	832.00	6.656
Son: TRESCIENTOS TREINTA MIL CUATROCIENTOS SETENTA PESOS.-			Neto: 277.706
REQ. 6372 INS. DENTALES DROGUERIA			Iva 52.764
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			
			TOTAL: 330.470.-

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

Jefe
Departamento
de Adquisiciones

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director
de Administración
y Finanzas

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []