



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° 25228-OC

Providencia, 22-06-2015

Señor(es): EXPRO DENTAL

At.Sr.: OSVALDO RAMOS

Dirección: AV. SANTA MARIA 481 PROVIDENCIA

R.U.T.: 99.574.460-0

Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045)

Código Presupuestario: 22-04-004 (41)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 22-06-2015

Dirección de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1291

Fecha de despacho: 25-06-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
30	LITROS AGUA OXIGENADA 20 VOL	832.00	24.960
Son: VEINTINUEVE MIL SETECIENTOS DOS PESOS.- REQUERIMIENTO 6912-CO INSUMOS FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			Neto: 24.960 Iva 4.742 ===== TOTAL: 29.702.-

(MMS) **Adjunta 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 []