

# 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° 25255-OC

Providencia, 30-06-2015

Señor(es): **MANUEL GARRIDO GARRIDO** At.Sr.: Manuel Garrido  
 Dirección: Av.Pedro de Aguirre Cerda N° 3424 Estacion Central R.U.T.: 10.119.267-9  
 Cargo Contable : Administracion de Salud Código Presupuestario: 29-04 (40047)  
 Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 30-06-2015  
 Dirección de despacho: EL AGUILUCHO 3292 Fecha de despacho:

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	MOBILIARIO DE CASINO DETALLE SEGUN COTIZACION N°2265-MG	799624.00	799.624
Son: NOVECIENTOS CINCUENTA Y UN MIL QUINIENTOS CINCUENTA Y TRES PESOS.- REQUERIMIENTO 6951 MOBILIARIO CASINO FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			Neto: 799.624 Iva 151.929 ===== TOTAL: 951.553.-

( MMS - Providencia copia de orden de compra a factura\*\*



*[Handwritten Signature]*  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]