

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° 25268-OC

Señor(es): DIPROMED S.A. Dirección: Palacio Riesco N° 4331 Cargo Contable : Centro Medico Caffarena (41048) Condiciones de pago c/factura: 30 días Dirección de despacho: MARIN 520		At.Sr.: Kurt Haltenhoff I. R.U.T.: 86.397.000-8 Código Presupuestario: 22-08-011-602 Fecha de creación : 03-07-2015 Fecha de despacho: 03-07-2015		Providencia, 03-07-2015
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL	
1	AMBU ADULTO	60920.00	60.920	
1	AMBU PEDIATRICO	62513.00	62.513	
1	JUEGO DE CANULAS DE GUEDEL O MAYO	3500.00	3.500	
2	MASCARILLAS OXIGENO ADULTO	498.00	996	
2	MASCARILLAS OXIGENO PEDIATRICA	484.00	968	
Son: CIENTO CINCUENTA Y TRES MIL TRESCIENTOS OCHENTA Y SIETE PESOS.- REQUERIMIENTO 6873-CO INSUMOS			Neto: 128.897 Iva: 24.490 ===== TOTAL: 153.387.-	
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**				

(MMS) Adjuntar copia de orden de compra a factura

SE
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
Jefe
Departamento
de Adquisiciones
Jefe Depto. de Adquisiciones

SE
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
Sub-Director
de Administración
y Finanzas
Director de Adm. y Finanzas

SE
Secretario General