



MUNICIPALIDAD DE  
**PROVIDENCIA**  
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL  
Avenida Eliodoro Yañez N°1947  
Teléfono: 2-27067000  
adquisiciones@cdsprovidencia.cl  
www.cdsprovidencia.cl

## ORDEN DE COMPRA

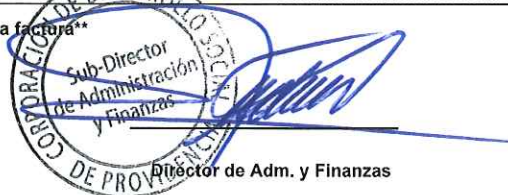
### Datos de Facturación

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° 25273-OC**

Providencia, 03-07-2015			
Señor(es): COMERCIAL EXPRESSDENT LTDA.		At.Sr.: MARITZA SUAREZ	
Direccion: PRESIDENTE ERRAZURIZ 4125 LAS CONDES		R.U.T.: 78.378.160-3	
Cargo Contable : Centro de Salud Alfonso Leng (41041)		Código Presupuestario: 29-04 (41041)	
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Fecha de creación : 03-07-2015	
Dirección de despacho: MANUEL MONTT 303		Fecha de despacho: 03-07-2015	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2	TABURETE SYN AZUL CELESTE BRI PARA ASISTENTE DENTAL GNA-50000043	77000.00	154.000
<p>Son: CIENTO OCHENTA Y TRES MIL DOSCIENTOS SESENTA PESOS.- REQUERIMEINTO 6769-CO SILLIN DENTAL FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p><b>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</b> **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 154.000 Iva 29.260 =====</p> <p><b>TOTAL: 183.260.-</b></p>

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



*[Handwritten Signature]*  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]