



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</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 154.000 Iva 29.260 =====</p>
			TOTAL: 183.260.-

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



[Handwritten Signature]
Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []