

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° 25325-OC

Providencia, 13-07-2015

Señor(es): SCA Chile Ltda.

At.Sr.: Pilar Fuentes

Dirección: Panamericana Norte # 22550. Lampa

R.U.T.: 94.282.000-3

Cargo Contable : Centro de Salud Alfonso Leng (41041)

Código Presupuestario: 2-40-49-61-002

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 10-07-2015

Dirección de despacho: Av. Manuel Montt N° 303, Providencia

Fecha de despacho: 20-07-2014

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	TOALLA INTERFOLIADAS (CLINIC)	13680.00	273.600
<p>Son: TRESCIENTOS VEINTICINCO MIL QUINIENTOS OCHENTA Y CUATRO PESOS.- RQ 6999-CO</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p> <p>**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 273.600</p> <p>Iva 51.984</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 325.584.-</p>

(CEG) **Adjunta copia de orden de compra a factura**



Jefe Depto. de Adquisiciones

Sub-Director
de Administración
y Finanzas

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []