

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° 25484-OC

Providencia, 10-08-2015

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 Esp.Odontologicas(41045) Código Presupuestario: 22-04-004 (41)
Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 10-08-2015
Direccion de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1291 PROVIDENCIA Fecha de despacho: 17-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
20	JERINGAS COMPOSITE XT TRANSBOND	14250.00	285.000
10	HUINCHA LIJA BILATERAL	6175.00	61.750
Son: CUATROCIENTOS DOCE MIL SEISCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS.- REQUERIMIENTO 6913-CO INSUMOS ORTODONCIA			Neto: 346.750
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 65.883
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947			TOTAL: 412.633.-

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

[Handwritten signature]

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []