

# 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° 25513-OC

Providencia, 19-08-2015

Señor(es): USIDENT LTDA.

At.Sr.: María Isabel Urzúa

Dirección: Mac-Iver 12 - B Santiago Centro

R.U.T.: 77.664.420-K

Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045)

Código Presupuestario: 22-04-004 (41)

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 18-08-2015

Dirección de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1291 PROVIDENCIA

Fecha de despacho: 19-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
70	PAQUETES DE TORUNDAS (50 UNID. CU)	154.00	10.780
<p>Son: DOCE MIL OCHOCIENTOS VEINTIOCHO PESOS.- REQUERIMIENTO 6975-CO INSUMO DENTAL</p> <p>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: 10.780 Iva 2.048 =====</p> <p><b>TOTAL: 12.828.-</b></p>

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

*[Signature]*  
Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]