



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° 25532-OC

Providencia, 20-08-2015			
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 (40)	
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Fecha de creación : 20-08-2015	
Dirección de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1291 PROVIDENCIA		Fecha de despacho: 27-08-2015	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
50	MANGOS DE ESPEJO	672.00	33.600
50	PINZA DE CURACION	714.00	35.700
50	SONDA EXAMEN DENTAL CURVA	756.00	37.800
100	ESPEJO DENTAL N°5 SIN AUMENTO	294.00	29.400
Son: CIENTO SESENTA Y DOS MIL CUATROCIENTOS TREINTA Y CINCO PESOS.- REQUERIMIENTO 7167-CO PROYECTO 4002028 FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			Neto: 136.500 Iva 25.935 ===== TOTAL: 162.435.-

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

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención [] Original Adquisiciones [] Copia Ppto [] Copia Archivo []