



CORPORACIÓN  
DE DESARROLLO SOCIAL  
DE PROVIDENCIA

N° 22817-OC

R.U.T. 69.070.301-7  
Pedro de Valdivia 963  
Teléfono: 209 0213  
adquisiciones@cdsprovidencia.cl  
www.cdsprovidencia.cl

# ORDEN DE COMPRA

Señor(es): CLAN DENT

Dirección: Santa Mónica N°2349 Santiago

Cargo Contable : Administracion de Salud

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de entrega: 24-12-2013

At.Sr.: Pablo Alvarado

R.U.T.: 77.371.920-9

Código Presupuestario: 2-40-02-28-611

Razón Social facturación: CLAN DENT

Puesto en: Av.Manuel Montt N° 303 Providencia

Providencia, 24-12-2013

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
32	CEPILLO DENTAL INFANTIL STAGE ORAL NIÑO	1076	34.432
32	CEPILLO DENTAL INFANTIL STAGE ORAL NIÑA	1076	34.432
32	PASTA DENTAL COLGATE INFANTIL	571	18.272
Son: CIENTO TRES MIL SEISCIENTOS NOVENTA Y DOS PESOS.- GES FAMILIAR INFANTIL			Neto: 87.136
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Iva 16.556
**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**			=====
			TOTAL: 103.692.-

( IMA )\*\*Adjuntar 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 [ ]