

# 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° 25523-OC

Providencia, 21-08-2015

Señor(es): JUAN CARLOS MESA

At.Sr.: JUAN CARLOS MESA

Dirección: ISABEL DE CASTILLA 2052 QUINTO CENTENARIO

R.U.T.: 10.815.192-7

Cargo Contable : Centro Esp.Odontologicas(41045)

Código Presupuestario: 29.04..4002029

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 19-08-2015

Dirección de despacho: MANUEL MONTT 303 PROVIDENCIA

Fecha de despacho: 19-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	REACONDICIONAMIENTO MUEBLE BOX 4 CESFAM LENG PROYECTO 4002028	87000.00	87.000
<p>Son: NOVENTA Y SEIS MIL SEISCIENTOS SESENTA Y SIETE PESOS.- REQUERIMIENTO 7169-CO</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: 96.667 10%IR: 9.667 =====</p> <p>TOTAL: 87.000.-</p>

( MMS ) \*\*A: Juntar copia de orden de compra a factura\*\*



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

*Y L A T*

Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]