

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

ORDEN DE COMPRA

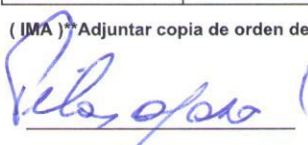
Providencia, 22-05-2014

Señor(es): CLAN DENT
Direccion: Santa Mónica N°2349 Santiago
Cargo Contable : Drogueria(41049)
Condiciones de pago c/factura: 30 días
Fecha de entrega: 22-05-2014

At.Sr.: Pablo Alvarado
R.U.T.: 77.371.920-9
Código Presupuestario: 2-61-002
Razón Social facturación: CLAN DENT
Puesto en: Miguel Claro N° 526 Providencia

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	KIT DENTALES PARA NIÑOS DE 6 AÑOS.	0	0
100	PASTA DENTAL INFANTIL COLGATE	584	58.400
100	CEPILLO DENTAL INFANTIL DENTAL JUNIOR	250	25.000
1	KIT DENTALES PARA EMBARAZADA	0	0
100	CEPILLO ADULTO DENTAL SUAVE	218	21.800
100	PASTA DENTAL COLGATE	445	44.500
100	ENJUAGUE BUCAL	2227	222.700
100	CLORHEXIDINA FRASCO 120ml.	2000	200.000
100	SEDA DENTAL C/CERA COLGATE	1008	100.800
Son: OCHOCIENTOS UN MIL CIENTO OCHO PESOS.-			Neto: 673.200
PROGRAMA GES -ODONTOLÓGICO FAMILIAR P-28, RESOLUCIÓN 397			Iva 127.908
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			TOTAL: 801.108.-

(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 []