



MUNICIPALIDAD DE PROVIDENCIA  
CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL

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° 24675-OC**

Providencia, 16-02-2015

Señor(es): BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A.

At.Sr.: Marjorie Vega

Dirección: Avda. Portugal # 116. Santiago

R.U.T.: 76.020.266-5

Cargo Contable : Droguería(41049)

Código Presupuestario: 2-40-49-61-002

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 16-02-2015

Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526 Providencia

Fecha de despacho: 23-02-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
30	PLACA STOMAHESIVE SUR FIT PLUS 57MM	9100	273.000
<p>Son: TRESCIENTOS VEINTICUATRO MIL OCHOCIENTOS SETENTA PESOS.- RA_6063</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: 273.000 Iva 51.870 =====</p> <p>TOTAL: 324.870.-</p>

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

*M. Valdovinos*

Secretario General

Original Mantenición [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]