

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° 25434-OC

Providencia, 03-08-2015

Señor(es): CLAN DENT At.Sr.: Pablo Alvarado
Dirección: Santa Mónica N°2349 Santiago R.U.T.: 77.371.920-9
Cargo Contable : Drogueria(41049) Código Presupuestario: 22-04-004 (40)
Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 03-08-2015
Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526, Providencia Fecha de despacho: 10-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
10	UNIDADES DE HIPOCLORITO DE SODIO AL 05 POR CIENTO	1261.00	12.610
<p>Son: QUINCE MIL SEIS PESOS.- RQ 7067-CO Insumos dentales</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</p>			<p>Neto: 12.610 Iva 2.396 =====</p> <p>TOTAL: 15.006.-</p>

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


Jefe Dpto. de Adquisiciones


Director de Adm. y Finanzas


Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []