

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° 25439-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 : Droguería(41049)

Código Presupuestario: 2-40-02-28-611

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 03-08-2015

Dirección de despacho: AV. MIGUEL CLARO 526 PROVIDENCIA

Fecha de despacho: 10-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
60	COMPOSITE FOTOCURADO A1 TPH BRASIL	5462.00	327.720
2	COMPOSITE FOTOCURADO A2	5462.00	10.924
3	ENSANCHADOR DE CONDUCTO N°15-40	3235.00	9.705
1	ESCOBILLA LIMPIA FRESAS BRONCE ANCHA	1092.00	1.092
12	FLUOR GEL	3782.00	45.384
1	FRESA BORDE REDONDA N°2	798.00	798
6	FRESAS CARBIDE REDONDA A/V N°6	824.00	4.944
3	FRESAS CARBIDE REDONDA N°4	824.00	2.472
5	FRESA DIAMANTE LLAMA A/V N°2	655.00	3.275
76	GELITAS DE PLATA (10 UNIDADES)	1933.00	146.908
22	LIMAS DE CONDUCTO N°35	3235.00	71.170
22	LIMAS DE CONDUCTO N°40	3235.00	71.170
7	VIDRIO IONOMEIO AUTOCURADO	12437.00	87.059
Son: NOVECIENTOS TREINTA Y UN MIL TRESCIENTOS DIECINUEVE PESOS.- REQUERIMIENTO 7055-CO INSUMOS DENTALES			Neto: 782.621
			Iva 148.698
			=====
			TOTAL: 931.319.-

FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER

****IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE****

****A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947****

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas

[Handwritten signature]
Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []