



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° 25442-OC

Providencia, 03-08-2015

Señor(es): DENTAL LAVAL LTDA. At.Sr.: CARLOS SILVA
Dirección: MIRAFLORES 383 OF.2504 R.U.T.: 79.595.850-9
Cargo Contable : Drogueria(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
3	AMALGAMA POLVO	14650.00	43.950
33	ANESTESIA DOS POR CIENTO	8900.00	293.700
10	ANESTESIA TRES POR CIENTO	9900.00	99.000
4	EXTRACTOR DE NERVIO N°15	2232.00	8.928
1	EXTRACTOR DE NERVIO N°25	2232.00	2.232
Son: QUINIENTOS TREINTA Y DOS MIL OCHOCIENTOS NOVENTA Y CUATRO PESOS.- REQUERIMIENTO N°7055-CO INSUMOS DENTAL TRIMESTRAL FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			Neto: 447.810 Iva 85.084 =====
			TOTAL: 532.894.-

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



[Signature]
Secretario General

Original Mantenición []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []