

# 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° 25444-OC**

Providencia, 03-08-2015

Señor(es): TREMA DENTAL LTDA. At.Sr.: Nora Maturana  
Direccion: Vargas Fontecilla 4664 Quinta Normal R.U.T.: 76.128.840-7  
Cargo Contable : Drogueria(41049) Código Presupuestario: 2-40-02-28-611  
Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 03-08-2015  
Direccion de despacho: AV. MIGUEL CLARO 526 PROVIDENCIA Fecha de despacho: 10-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	DIMECAINA TOPICA GEL ORAL DOS POR CIENTO	2600.00	2.600
3	DISCO SOF LEX REP. 3M GRUESO 1982	11530.00	34.590
1	DISCO SOF LEX 3M MEDIANO 1982	11530.00	11.530
3	ESCOBILLA MINI COPA CERDA BLANDA	300.00	900
20	EYECTOR DE SALIVA DESECHABLE	1290.00	25.800
87	FLUOR BARNIZ DOSIS UNITARIA	695.00	60.465
7	FLUOR BARNIZ DURAPHAT	16300.00	114.100
14	FRESA DIAMANTE TRONCOCONICA	630.00	8.820
1	FRESA DIAMANTE LLAMA A/V N°4	630.00	630
1	FRESA DIAMANTE PERA A/V N°4	630.00	630
9	FRESA DIAMANTE PERA C/A N°2	630.00	5.670
6	HUINCHA LIJA METAL 4M.M. DERFLA	1650.00	9.900
5	HUINCHA P.P. MATRIZ 0,5	400.00	2.000
7	HUINCHA P.P. MATRIZ 0,7	500.00	3.500
1	PARAMONOCLOROFENOL ALCANFORADO	4650.00	4.650
11	VIDRIO IONOMERO FOTOCURADO	44000.00	484.000
Son: NOVECIENTOS DIECISEIS MIL CUARENTA Y CUATRO PESOS.-			Neto: 769.785
REQUERIMIENTO 7055-CO INSUMO DENTAL TRIMESTRAL			Iva 146.259
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			=====
**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**			TOTAL: 916.044.-
**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			

(MMS) Adjuntar copia de orden de compra a factura



Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]