

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° 25451-OC

Providencia, 04-08-2015

Señor(es): SISTEMAS TECNOLOGICOS Y BIOMEDICINA E.I.R.L. At.Sr.: Norma Moran
 Direccion: Pedro de Valdivia 1781, local 159 R.U.T.: 76.555.030-0
 Cargo Contable : Drogueria(41049) Código Presupuestario: 2-40-49-61-002
 Condiciones de pago c/factura: 30 días Fecha de creación : 04-08-2015
 Dirección de despacho: Miguel Claro N° 526, Providencia Fecha de despacho: 10-08-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
5	PERASAFE	74000.00	370.000
Son: CUATROCIENTOS CUARENTA MIL TRESCIENTOS PESOS.- RQ 7045-CO Insumos Clinicos			Neto: 370.000 Iva 70.300 ===== TOTAL: 440.300.-
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			

(CEG)**Adjunlar 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 []