

## 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° 25111-OC

Providencia, 26-05-2015

Señor(es): Capacitaciones en Salud, Gerontología y Rehabilitación Spa

At.Sr.: Rafael Pizarro Mena

Dirección: Huérfanos N°786, oficina 1304. Santiago

R.U.T.: 76.276.378-8

Cargo Contable : Corporación Central(10001)

Código Presupuestario: 2-40-47-57-002

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 26-05-2015

Dirección de despacho: ELIODORO YAÑEZ 1947

Fecha de despacho: 14-05-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	INSCRIPCIÓN "PRESCRIPCIÓN Y ACTIVIDAD FÍSICA EN LA PERSONA MAYOR" 2 PARTICIPANTES	280000.00	280.000
<p>Son: DOSCIENTOS OCHENTA MIL PESOS.-</p> <p>REQUERIMIENTO 3533 ADM. CENTRAL INSCRIPCION CURSO</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p><b>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</b></p> <p><b>**A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**</b></p>			<p>Neto: 280.000</p> <p>Exento-de IVA</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 280.000.-</p>

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Director de Adm. y Finanzas



Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]