



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° 25398-OC

Providencia, 27-07-2015

Señor(es): SOCIEDAD CENTRO DE CAPACITACION Y MEJORAMIENTO PROFESIONAL LIMITADA S.A. S.R.L.

Dirección: O'CARROL 626, OFICINA 515, EDIFICIO ALFA CENTRO, RANCAGUA. TEL.: 76.207.812-0

Cargo Contable : Administracion de Salud

Código Presupuestario: 2-40-47-57-002

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Fecha de creación : 27-07-2015

Dirección de despacho:

Fecha de despacho: 27-07-2015

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	<p>Complementa OC25345</p> <p>Curso de Senbillización en Acreditación</p> <p>Diferencia Costo Empresa por reprobación y cambio de participantes</p>	70000.00	70.000
<p>Son: SETENTA MIL PESOS.-</p> <p>RQ 3619-SERV Complementa OC25345</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: 70.000</p> <p>Exento-de IVA</p> <p>-----</p> <p>TOTAL: 70.000.-</p>

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



Jefe Depto. de Adquisiciones



Sub-Director de Administración y Finanzas  
Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

Original Mantención [ ]

Original Adquisiciones [ ]

Copia Ppto [ ]

Copia Archivo [ ]