



**Providencia**  
2016 - 2020

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° 29043-OC**

**\*\*Importante : Indicar N° de orden de compra en la Factura\*\***

Providencia, 17-08-2017			
<b>Señor(es): CENTRO DE CAPACITACION Y PERFECCIONAMIENTO EN SALUD SALVAUNAVIDA SPA</b>			
Dirección: VALENTIN LETELIER 20 DPTO 304, OF 2 SANTIAGO		R.U.T.: 76.324.601-9 At.Sr.: MAX PALMA	
<b>Cargo Contable : Administracion de Salud</b>			
Condiciones de pago c/factura: 30 días		Código Presupuestario: 22-12-002 (40 Cargo Prog: PROMOCION DE SALUD SEREMI	
Dirección de despacho:		Fecha de creación: 17-08-2017 -- Fecha de despacho: 30-08-2017	
CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
3	CURSO RCP Y DEA PARA 20 PARTICIPANTES C/U DURACIÓN 4 HORAS CRONOLOGICAS	300000.00	900.000
			
V°B° Dirección 			
Sca: NOVECIENTOS MIL PESOS.- RQ 11450-CO CURSO CAPACITACIÓN			Neto: 900.000 Exento-de IVA =====
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** **A: Avenida Eliodoro Yañez N°1947**			<b>TOTAL : 900.000.-</b>

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

Secretario General

**ENTREGA DE MERCADERÍAS Y RECEPCIÓN DE FACTURAS: Todo producto o servicio debe ser entregado con factura y copia de Orden de Compra en los respectivos establecimientos donde se recibe el bien o servicio. Verifique que su copia de la documentación, quede reflejada con recepción conforme por parte del establecimiento.**

CESIÓN DE CONTRATO : El Prestador no podrá, sin autorización expresa de la Corporación, vender, ceder o transferir a terceros, a cualquier título, los créditos contra la Corporación, como también la venta, cesión y transferencia de facturas y el otorgamiento de mandatos para su cobro.