

MUNICIPALIDAD DE
PROVIDENCIA
 CORPORACIÓN DE DESARROLLO SOCIAL
 R.U.T. 69.070.301-7
 Pedro de Valdivia 963
 Teléfono: 209 0213
 adquisiciones@cdsprovidencia.cl
 www.cdsprovidencia.cl

N° 6240-OS

ORDEN DE SERVICIO

Providencia, 26-05-2014

Señor(es): **Sociedad Chilena de Infectología** At.Sr.: **Cecilia Saenz G.**
 Dirección: **Bernarda Morin 488. Providencia** R.U.T.: **71.212.000-2**
 Cargo Contable : **Administración de Salud** Código Presupuestario: **2-40-47-57-002**
 Condiciones de pago c/factura: **30 días** Razón Social facturación: **Sociedad Chilena de Infectología**
 Fecha de entrega: **26-05-2014** Puesto en: **Auditorio Universidad Mayor**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
7	Inscripción VI Curso de Actualización en Vacunas (TENS/Otros Profesionales)	20000	140.000
3	Inscripción VI Curso de Actualización en Vacunas (Enfermeras)	35000	105.000
	Costo empresa		
	5 Centro de Salud Doctor Alfonso Leng		
	3 Centro de Salud El Aguilucho		
	2 Centro de Salud Doctor Hernán Alessandri		
Son: DOSCIENTOS CUARENTA Y CINCO MIL PESOS.-			Neto: 245.000
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Valor-Total
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
			TOTAL: 245.000.-

(AT)**Adjuntar copia de orden de compra a factura**

[Handwritten Signature]

Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

[Handwritten Signature]

Secretario General

Original Mantención [] Original Adquisiciones Copia Ppto [] Copia Archivo []