



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

## ORDEN DE SERVICIO

**N° 6405-OS**

Providencia, 22-07-2014

Señor(es): UNIVERSIDAD DE CHILE  
Dirección: Av Independencia 1027, Independencia  
Cargo Contable : Centro de Salud El Aguilucho(41043)  
Condiciones de pago factura: 15 días  
Fecha de entrega: 22-07-2014

At.Sr.: Ramón Echeverría  
R.U.T.: 60.910.000-1  
Código Presupuestario: 2-40-47-57-002  
Razón Social facturación: UNIVERSIDAD DE CHILE  
Puesto en:

| CANTIDAD   | DESCRIPCION   | \$ P.UNITARIO | \$ TOTAL         |
|--|---|---------------|------------------|
| 1  | Inscripción Curso Enfermedades Respiratorias del Niño en APS<br>Costo Directo Empresa<br>22 de septiembre de 2014 al 25 de enero de 2015<br>Carolina Sañazar Cuevas | 680000        | 680.000          |
| Son: SEISCIENTOS OCHENTA MIL PESOS.-                           |   |               | Neto: 680.000    |
| FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER     |   |               | Exento de IVA    |
| **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** |   |               | =====            |
|  |   |               | TOTAL: 680.000.- |

( AT )\*\*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 [ ]