

ORDEN DE SERVICIO

N° 6404-OS

Providencia, 22-07-2014

Señor(es): UNIVERSIDAD DE CHILE

At.Sr.: Ramón Echeverría

Dirección: Av Independencia 1027. Independencia

R.U.T.: 60.910.000-1

Cargo Contable : Centro Medico Caffarena (41048)

Código Presupuestario: 2-40-47-57-002

Condiciones de pago c/factura: 15 días

Razón Social facturación: UNIVERSIDAD DE CHILE

Fecha de entrega: 22-07-2014

Puesto en:

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
2	Inscripción Curso Emergencias Médicas en Odontología Costo Directo Empresa 21 de julio al 07 de octubre de 2014 Marcela Salas Soto Javier Miranda	380000	760.000
Son: SETECIENTOS SESENTA MIL PESOS.-			Neto: 760.000
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Exento-de IVA
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
			TOTAL: 760.000.-

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

M. Valdovinos

Jefe Depto. de Adquisiciones

R. Echeverría

Director de Adm. y Finanzas

[Signature]

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []