

ORDEN DE SERVICIO

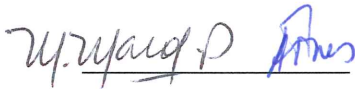
Providencia, 31-07-2014

Señor(es): Centro de Formación en Apoyo Vital
Direccion: José Domingo Cañas N°1721. Ñuñoa
Cargo Contable : Corporación Central(10001)
Condiciones de pago c/factura: 30 días
Fecha de entrega:

At.Sr.: Patricia Irrazábal
R.U.T.: 78.167.310-2
Código Presupuestario: 2-01-01-57-002
Razón Social facturación: Centro de Formación en Apoyo Vital
Puesto en: Jose Domingo Cañas 1721, Ñuñoa

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	Inscripción Curso Apoyo Vital Básico BLS Costo Directo Empresa 14/08/2014 Santiago Arteaga Pérez	105000	105.000
Son: CIENTO CINCO MIL PESOS.-			Neto: 105.000
FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER			Exento-de IVA
IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE			=====
			TOTAL: 105.000.-

(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 []