

ORDEN DE SERVICIO

N° 6443-OS

R.U.T.: 69.070.301-7
 Pedro de Valdivia 963
 Teléfono: 209 0213
 adquisiciones@cdsprovidencia.cl
 www.cdsprovidencia.cl

Providencia, 21-08-2014

Señor(es): Sociedad Chilena de Medicina Familiar
 Direccion: Ismael Valdes Vergara 670, of. 102, Santiago
 Cargo Contable : Administracion de Salud
 Condiciones de pago c/factura: 30 días
 Fecha de entrega: 29-08-2014

A1.Sr.: Virginia Bastias Trossada
 R.U.T.: 73.668.900-6
 Código Presupuestario: 2-40-47-57-002
 Razón Social facturación: Sociedad Chilena de Medicina Familiar
 Puesto en: Auditorio Laboratorio Saval

| CANTIDAD | DESCRIPCION | \$ P.UNITARIO | \$ TOTAL |
|---|--|---|----------|
| 1 | Inscripción Curso Atención de Personas con Discapacidad Sovera APS 1 Médico 2 Auxiliar paramédico 1 Kinesiólogo 4 Enfermeras 29 y 30 de Agosto de 2014 Costo directo empresa | 375000 | 375.000 |
| Son: TRESCIENTOS SETENTA Y CINCO MIL PESOS.- 50% 410.571 50% 410.571 80% 410.571 FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER **IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE** | | Neto: 375.000 Exento-de IVA ===== TOTAL: 375.000.- | |

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

W. Valdovinos
 Jefe Depto. de Adquisiciones

Director de Adm. y Finanzas

W. Valdovinos
 Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Pto []

Copia Archivo []