

x copias: 18/4/12

N° 4728-OS

ORDEN DE SERVICIO

Providencia, 13-04-2012

Señor(es): **MARIA EUGENIA AVALOS**
 Direccion: *
 Cargo Contable : **Administracion de Salud**
 Condiciones de pago c/factura:
 Fecha de entrega: 13-04-2012

At.Sr.: *
 R.U.T.: 6.523.808-K
 Código Presupuestario: 2-40-02-19-561
 Razón Social facturación: **MARIA EUGENIA AVALOS**
 Puesto en: El Aguilucho N° 3292 Providencia

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL
1	CERTIFICACION Y REVISION DE UN EQUIPO AUTOCLAVE	120.000	120.000
Son: CIENTO TREINTA Y TRES MIL TRESCIENTOS TREINTA Y TRES PESOS.-			Neto: 133.333 10%IR: 13.333 <hr/> TOTAL: 120.000.-

[Signature]
 Jefe Responsable

[Signature]
 Director de Adm. y Finanzas

[Signature]
 Secretario General

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