

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

ORDEN DE SERVICIO

Providencia, 14-03-2014


Señor(es): **BMU Constructora e Ingeniería**
Direccion: **Los Platanos N° 3037**
Cargo Contable : **Centro de Salud Hernan Alessandri(41042)**
Condiciones de pago c/factura: **30 días**
Fecha de entrega: **14-03-2014**

At.Sr.: **Gonzalo Besa**
R.U.T.: **77.007.050-3**
Código Presupuestario: **2-59-003**
Razón Social facturación: **BMU Constructora e Ingeniería**
Puesto en: **Los Jesuitas 857**

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL															
1	REMODELACION ELECTRICA CESFAM ALESSANDRI	3602765	3.602.765															
<table border="1"> <tr> <td>Items</td> <td>CONTABILIDAD</td> <td>V° B°</td> </tr> <tr> <td>PROYECTO</td> <td>40 44</td> <td>N° 99</td> </tr> <tr> <td>Ce. Co</td> <td>41042</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cta. PPTO:</td> <td>259 003.</td> <td></td> </tr> <tr> <td>CTA. Contab.</td> <td>40 4001 006</td> <td></td> </tr> </table> <p>cargar a 4044 (Programa CESFAM Excelencia P44)</p> <p>Son: CUATRO MILLONES DOSCIENTOS OCHENTA Y SIETE MIL DOSCIENTOS NOVENTA PESOS.-</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p>				Items	CONTABILIDAD	V° B°	PROYECTO	40 44	N° 99	Ce. Co	41042		Cta. PPTO:	259 003.		CTA. Contab.	40 4001 006	
Items	CONTABILIDAD	V° B°																
PROYECTO	40 44	N° 99																
Ce. Co	41042																	
Cta. PPTO:	259 003.																	
CTA. Contab.	40 4001 006																	
			Neto: 3.602.765															
			Iva 684.525															
			=====															
			TOTAL: 4.287.290.															

(JV)**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 []