

ORDEN DE SERVICIO

N° 6320-OS

25/6/14

Providencia, 19-06-2014

Señor(es): ALVARO RODRIGUEZ SANCHEZ

At.Sr.: Alvaro Rodriguez

Dirección: Paso del Roble N°74 La Florida

R.U.T.: 8.826.699-4

Cargo Contable : Centro de Salud Alfonso Leng (41041)

Código Presupuestario: 2-59-003

Condiciones de pago c/factura: 30 días

Razón Social facturación: ALVARO RODRIGUEZ SANCHEZ

Fecha de entrega: 19-06-2014

Puesto en: Manuel Montt 303

CANTIDAD	DESCRIPCION	\$ P.UNITARIO	\$ TOTAL															
1	HABILITACION BOX A 201 Y 202 COMO SALA DE PROCEDIMIENTOS CENTRO A. LENG	1023000	1.023.000															
<table border="1"> <tr> <td>Items</td> <td>CONTABILIDAD</td> <td>V° B° N°</td> </tr> <tr> <td>PROYECTO</td> <td>1000</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Ce. Co</td> <td>41041</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Cta. PPTO:</td> <td>259003</td> <td>826</td> </tr> <tr> <td>CTA. Contab.</td> <td>404001006</td> <td></td> </tr> </table>		Items	CONTABILIDAD	V° B° N°	PROYECTO	1000		Ce. Co	41041		Cta. PPTO:	259003	826	CTA. Contab.	404001006			
Items	CONTABILIDAD	V° B° N°																
PROYECTO	1000																	
Ce. Co	41041																	
Cta. PPTO:	259003	826																
CTA. Contab.	404001006																	
<p>Son: UN MILLON DOSCIENTOS DIECISIETE MIL TRESCIENTOS SETENTA PESOS.-</p> <p>FORMA DE PAGO: VALE VISTA CUALQUIER SUCURSAL BCO.SANTANDER</p> <p>**IMPORTANTE: ENVIAR FACTURA ORIGINAL INCLUIDA COPIA CEDIBLE**</p>			<p>Neto: 1.023.000</p> <p>Iva 194.370</p> <p>=====</p> <p>TOTAL: 1.217.370.</p>															

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

[Signature]

Jefe Depto. de Adquisiciones

[Signature]

Director de Adm. y Finanzas

[Signature]

Secretario General

Original Mantención []

Original Adquisiciones []

Copia Ppto []

Copia Archivo []

59.003 C. Leng.

TOTAL \$1.217.370,0