

La Serena, 09 de ENERO de 2014 .-

SEÑOR (ES) : Actitud Laboral Capacitación E. I. R. L. R.U.T. : 76.117.383-9
 DIRECCION : Colón 359. FONO : 2641584.
 DESTINADO A : Capacitación
 PROYECTO o PROGRAMA : Percepción O.O.
 PERSONA RESPONSABLE DEL BIEN :

CANTIDAD	UNIDAD	DETALLE	VALOR UNIT.	TOTAL
01		Actividad de capacitación para 19 funcionarios Aplo de Salud "Prevención y manejo del estrés laboral".		603.200.

Condiciones de Pago : _____

Los detalles de esta ORDEN DE COMPRA, debe concordar con la respectiva COTIZACION.
 LA FACTURA debe ser remitida a Contabilidad, adjuntando el ORIGINAL de esta ORDEN DE COMPRA.

Sub - Total 603.200.
 Descuento _____
 % I.V.A. _____
TOTAL \$ 603.200.

ADQUISICIONES	CONTABILIDAD	DIRECTOR DEPTO. FINANZAS	SECRETARIO GENERAL

REQUISITO DE COTIZACIONES :
 De 0 hasta 5 U.T.M. = 1 Cotización
 De 5,1 hasta 25 U.T.M = 2 Cotizaciones
 De 25,1 y más U.T.M. = 3 Cotizaciones
 Valor Ref. U.T.M. : 1er día de cada mes

Vº Bº Contraloría Interna

Fecha: _____