



UNIVERSIDAD DE CHILE

CORPORACIÓN EDUCACIONAL
 HOSPITAL CLÍNICO Y SERVICIOS ANÁLOGOS A LA MEDICINA
 VENTA DE BIENES CORPORALES MUEBLES
 SERVICIOS PROFESIONALES
 CÓDIGO SUCURSAL SII: 59350383
 Diagonal Paraguay N° 257
 SANTIAGO -

R.U.T.: 60.910.000-1
**FACTURA NO AFECTA O EXENTA
 ELECTRÓNICA**
 N° 597183

S.I.I.- SANTIAGO CENTRO

SANTIAGO : 19/05/2023
 SEÑOR(ES) : Corporación Municipal De Desarrollo Social De Calama
 GIRO : Educación y Salud
 DIRECCIÓN : AV. BERNARDO OHIGGINS 1155 Villa Chica CALAMA CALAMA
 COMUNA : CALAMA CIUDAD : CALAMA

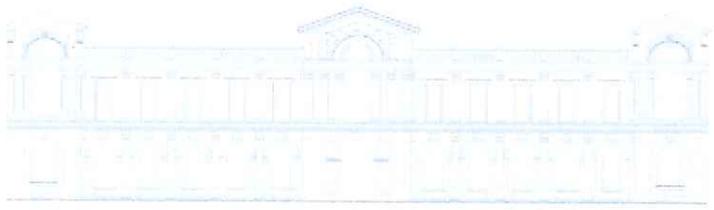
R.U.T. : 70.954.900-6
 CONDICIÓN VENTA : PAGO A CREDITO

CENTRO DE REGISTRO	CUENTA CONTABLE	FECHA VENCIMIENTO
		18/06/2023

Documentos Referenciados

TIPO DE DOCUMENTO	FOLIO	FECHA	RAZÓN DE REFERENCIA
OC / HES / HEM	202300000416	21/03/2023	

CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	PRECIO UNITARIO \$	TOTAL \$
1,000	Arancel Curso de Extensión en Liderazgo interior, Gestión de equipos de Alto rendimiento en Salud 1° Semestre 2023 para una funcionaria de COMDES Calama: Lorena Oriana Vielma Navarrete 13.602.971-1, dictado por el Instituto de Administración de Salud (IAS) de la Facultad de Economía y Negocios de la Universidad de Chile. DEPOSITAR EN CTA CTE 6711494-9 BANCO SANTANDER	498.298	498.298

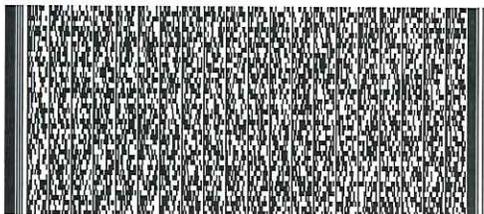


Sírvase cancelar con cheque nominativo a: Universidad de Chile y depositar en cta.cte. 67114949 del Banco BANCO SANTANDER-CHILE Y FILIAL

EXENTO \$	498.298
TOTAL \$	498.298

CANCELADO

Santiago, de de



Timbre Electrónico SII
 Res. 20 de 2003
 Verifique documento: www.sii.cl

Nombre: _____
 R.U.T.: _____ Fecha: ___/___/___
 Recinto: _____
 "El acuse de recibo que se declara en este acto, de acuerdo a lo dispuesto en la letra b) del artículo 4° y la letra c) del artículo 5° de la ley 19.983, acredita que la entrega de mercadería o servicio(s) prestado(s) ha(n) sido recibido(s)"
 Firma

MEMO N° 1280.-

CALAMA, 05 de junio del 2023.-

DE : ASESOR TECNICO
SRTA. ALEJANDRA BAUTISTA CHAVEZ

A: DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD
SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES

- Mediante el presente informo a usted, recepción conforme de:
 - Certificado de "Curso de Extensión en Liderazgo Interior, Gestión de Equipos de Alto Rendimiento en Salud"
- Lo anterior enunciado en la siguiente factura N°597183, correspondiente a proveedor Universidad de Chile, por un valor de \$498.298.-
- Se adjunta factura, orden de compra N°416 aprobada, informe final y rubrica de instrucciones de evaluación final.
- Con cargo a Operaciones Salud.
- Para su conocimiento y fines pertinentes.

MEMO 05 JUN 2023

Atentamente,



M.B. SRTA. CAROLINA PAREDES PAREDES
DIRECTORA DEPTO. DE SALUD
COMDES

DE: DIRECTORA DEPTO. SALUD
A: <i>Adjuntos</i>
<input type="checkbox"/> SU CONOCIMIENTO
<input type="checkbox"/> GESTIONAR LO SOLICITADO.
<input type="checkbox"/> FINES PERTINENTES
<input type="checkbox"/> APORTAR ANTECEDENTES
<input type="checkbox"/> ANALIZAR Y EMITIR OPINION
<input type="checkbox"/> ARCHIVO
<input type="checkbox"/> CONVERSAR CON EL SUSCRITO

[Signature]
SRTA. ALEJANDRA BAUTISTA CHAVEZ
ASESOR TECNICO
DEPARTAMENTO DE SALUD COMDES

CPP/cpp

Distribución:

- La indicada
- Archivo

LISTADO DISTRIBUCION ORDENES DE COMPRA

Orden de Compra : 202300000416 A 202300000416

Fecha Emisión : 21/03/2023 A 21/03/2023

Orden de Compra	Proveedor	Nro. Solicitud	Fecha Emisión	Cantidad Prod.			
Producto	Centro de Costo			Cantidad	Valor Neto	IVA	Total
202300000416	60910000-1	2023000423	21/03/2023	1			
20230004002	CURSO DE EXTENSIÓN DE LIDERAZGO INTERIOI 0004016	UNIDAD CENTRAL DIRECCION SAI		1	498,297	0	498,298

Total Neto : 498,297
Total IVA : 0
Total : 498,297

Rut _____
 Firma _____
 Nombre _____



Entregado Conforme

Rut _____
 Firma Recepción Conforme
En Mens N° 1280
 Nombre AS. Técnica Depto de Salud

Recibido Conforme