

03 de Octubre de 2024

**ORDEN DE COMPRA Nro. 20240002657**

AREA 0012 CONVENIOS SALUD

Señor(es) : **HYPERPRAXIS CAPACITACION Y PERFECCION/** Rut : **76.162.554-3**  
 Dirección :  
 Teléfono : **0** Contacto :  
 Fax : **0** E-Mail :

\*\*\* El pago a proveedores se realizará dentro de los 30 días corridos contados desde la recepción de factura con la certificación de recepción conforme de los bienes y servicios-requisito para efectuar el pago \*\*\*

\*\*\* AL MOMENTO DE FACTURAR SE RUEGA HACER MENCIÓN AL NRO. ORDEN DE COMPRA \*\*\*

Cantidad	Unid. Medida	Descripción	Valor Unidad	Total
30	UNIDAD	CAPACITACION FUNCIONARIOS CURSO INMIGRANTE	56,000	1,680,000

HYPERPRAXIS - M°2393 - CAPACITACION FUNCIONARIOS - DEPARTAMENTO DE SALUD

NOTA: LO ANTERIOR CORRESPONDE A POSTA RURAL AYQUINA  
 CONTACTO: ASESOR TECNICO SEBASTIAN GALVEZ CATALAN.

Sub-Total	1,680,000
Descuento	
Monto Neto	1,680,000
<b>No Afecta impuesto</b>	
Total	1,680,000

Condición de Pago : 30 DÍAS  
 Plazo de Entrega : 04/10/2024  
 Forma de Despacho : DEPARTAMENTO DE SALUD  
 Documento de Origen : MEMO N°2393 - CAPACITACION FUNCIONARIOS - DEPARTAMENTO DE SALUD  
 Cuenta Presupuestaria : 2152211002001001  
 Area de Gestión : ACC. ATENCION SALUD MIGRANTES



AREA DE ADQUISICIONES  
DEPARTAMENTO DE SALUD



PIAL CORTES MALDONADO  
DIRECTORA DEPARTAMENTO DE SALUD



JANET SORENSEN ANDUEZA  
JEFA(I) DEPARTAMENTO FINANZAS



JORGE MUÑOZ ALBORTA  
DIRECTOR EJECUTIVO