

**UNIVERSIDAD DE MAGALLANES**

Punta Arenas - Chile
 Educación Superior
 Avda. Bulnes 01855
 Rut: 71.133.700-8
 Casilla 113-D Fax 215273
 Fono 207156 - 207167

ORDEN DE SERVICIO

Día	Mes	Año	Tipo	N° 73771
02	08	2017	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por		N° Solicitud	102324
Rut	61.102.029-5	N° Chile Compra	N
Razón Social	HOSPITAL NAVAL CIRUJANO GUZMAN DE MAGALLANES		
Dirección	LOS FLAMENCOS 01364		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	207503		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		31937	31937			31937
1		479052	479052	016201	210263	479052
				TOTAL		510989
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.11.103.3		510989	
			5.20.206.3	510989		

TOTAL \$	510989	510989	510989
-----------------	---------------	---------------	---------------

V° B° ADQUISICIONES**SR. PRESTADOR:**

1. Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.
2. Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.
3. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el N° en su factura.

ORIGINAL - Proveedor**Objetivo:**

PAGO USO CAMPOS CLINICOS 1 SEMESTRE 2017