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	Nº 75073
22	11	2017	**70**	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA	Nº Solicitud	104991
Rut	61.607.904-2	Nº Chile Compra	N
Razón Social	HOSPITAL DR.AUGUSTO ESSMAN		
Dirección			
Ciudad	PUERTO NATALES		
Telefono	0		

CANT	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG	ITEM	VALOR
1	- USO CAMPOS CLINICO CARRERA NUTRICION Y DIETETICA	107220	107220	016600	210263	107220
				TOTAL		107220

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.103.3		107220

TOTAL $	107220	107220	107220

Vº Bº ADQUISICIONES

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

ORIGINAL - Proveedor

SOLO INFORMATIVO

Objetivo: