

**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° 73795
04	08	2017	<b>70</b>	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	102373
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	- RETRIBUCION POR USO DE INSUMOS Y /O DISPT.MEDICOS	6654	6654			6654
1	- PETRIBUCION POR USO DE CAMPOS CLINICOS	99803	99803	016600	210263	99803
				<b>TOTAL 106457</b>		
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
		CUENTA	DEBE	HABER		
		2.11.103.3		106457		
		5.20.206.3	106457			

TOTAL \$ 106457 106457 106457

**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:**

PAGOS USOS CAMPOS CLINICOS