

## 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	
11	11	2016	70	Nº 70906

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por Nº Solicitud 96964

Rut 61.102.029-5 N° Chile Compra N

Razón Social HOSPITAL NAVAL CIRUJANO GUZMAN DE MAGALLANES

Dirección LOS FLAMENCOS 01364

Ciudad PUNTA ARENAS

Ciuda					1			
Telefo	no 207503			0.0	201771.04	D I D DDEGI	IDI IDAM A DI A	
CANT	DETALLE		VALOR UNITARIO TOTAL		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA			
1	DASANTIAS /INSUMOS 5 INTEDNOS Y 3 MESES HOSD	PELA	UNITARIO		PROG	1TEM	VALOR	
1	- PASANTIAS /INSUMOS 5 INTERNOS X 3 MESES HOSP	PFAA	1255104	1255104		LIDAD PAT		
					CUENTA	DEBE	HABER	
					5.50.201.3	1255104		
	-		TOTAL \$	1255104		1255104	1255104	
	V° B° 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