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
22	12	2016	**70**	**Nº 71507**

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA	Nº Solicitud	98019
Rut	61.607.901-8	Nº Chile Compra	N
Razón Social	HOSPITAL REGIONAL PUNTA ARENAS		
Dirección			
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	205222		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		24663795	24663795	016201	210263	24663795
				TOTAL		24663795
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.206.3	24663795	
		TOTAL $	24663795		24663795	24663795

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

Objetivo:
CAMPOS CLINICOS FAC. CS. DE LA SALUD

SOLO INFORMATIVO