

FORMULARIO 10

Nombre: HOSPITAL MILITAR DE SANTIAGO				Folio	0007	500127
Dirección	0006	AV. ALCALDE FERNANDO CASTILLO VELASCO 9100		Comuna	0008	LA REINA
Rut/Rol	0003	61.101.030-3	Formulario 10	Vencimiento	0015	31-03-2017

Descripción	Código	Valor	Descripción	Código	Valor
TIPO DE DERECHO	0035	PRODUCTO Y/O SERVICIO	Marca	0036	HOSMIL HOSPITAL MILITAR
CLASES/REGIONES	0037	44			
IDENTIF. PAGO	0044	36	NRO. SOLICITUD	0042	1.231.488
UNIDAD MONETARIA	0046	UTM	CANTIDAD UNIDMONET	0045	6,0
PATTES. INV. Y MARC.	0242	278.208	VALOR \$ UNID. MONET	0047	46.368

Fecha Emisión	06-03-2017	TOTAL A PAGAR	91	278.208
Válido Hasta	31-03-2017	PLAZO		



03062850012717033101004701