

**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° 79930
18	04	2019	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por		N° Solicitud	114428
Rut	96.567.920-0	N° Chile Compra	N
Razón Social	CLINICA MAGALLANES S.A.		
Dirección	AVDA.BULNES N 01448		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	211527		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		600000	600000	016600	210263	600000
1	- SOLICITUD CAMP.CLINICOS KENESIOLOGIA 2019	800000	800000	016400	210263	800000
TOTAL						1400000
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.11.103.3		1400000	
			5.20.206.3	1400000		
TOTAL \$			1400000		1400000	1400000

SOLO INFORMATIVO

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:
 SOLICITUD DE CAMPOS CLINICOS