

**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° 76446
16	04	2018	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	107770
Rut	61.607.900-K	N° Chile Compra	N
Razón Social	SERVICIO DE SALUD MAGALLANES		
Dirección	JOSE MENENDEZ 589		
Ciudad			
Telefono	242680		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- CAMPOS CLINICOS NUTRICION Y DIETETICA	160748	160748			160748
1	- CAMPOS CLINICOS KENESIOLOGIA	1965696	1965696	016400	210712	1965696
				<b>TOTAL</b>		2126444
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.11.103.3		2126444	
			5.20.206.3	2126444		

TOTAL \$	2126444	2126444	2126444
----------	---------	---------	---------

**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