

**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° 81747
09	10	2019	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 117666
Rut 61.605.000-1 N° Chile Compra N
Razón Social INSTITUTO DE SALUD PUBLICA
Dirección AV.MARATHON 1000 SANTIAGO
Ciudad SANTIAGO
Telefono 3507477

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- CERTIFICADO HISTORIAL DOSIMETRICO	20451	20451	038300	210353	20451
				TOTAL		20451
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.50.103.3	20451	
		TOTAL \$		20451	20451	20451

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:**

CERTIFICADO HISTORIAL DOSIMETRICO DE LA PROFESIONAL DEL SERVICIO DENTAL