

**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
-----	-----	-----	------

13	06	2016	70
----	----	------	-----------

N° 69378**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por	ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA	N° Solicitud	93296
Rut	61.607.901-8	N° 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	- USO CAMPOS CLINICOS PERIODO 2015	25318314	25318314	016400	210712	25318314
				TOTAL		25318314
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			5.50.201.3	25318314		
		TOTAL \$	25318314	25318314	25318314	25318314

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:**