

**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
18	04	2019	70

N° 79928**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	114425
Rut	61.607.900-K	N° Chile Compra	N
Razón Social	SERVICIO DE SALUD MAGALLANES		
Dirección	JOSE MENENDEZ 589		
Ciudad			
Telefono	2291143		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		350000	350000	016600	210263	350000
				TOTAL 350000		
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
		CUENTA	DEBE	HABER		
		5.20.206.3	350000			

TOTAL \$	350000	350000	350000
----------	--------	--------	--------

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