

**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° 79928
18	04	2019	70	

**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