

**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° 85907
12	08	2021	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL N° Solicitud 124720  
 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		1170000	1170000	016801	210263	1170000
1		1716000	1716000			1716000
1		1716000	1716000			1716000
				<b>TOTAL</b>		4602000
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
				<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>
				5.20.262.3	4602000	
				2.11.103.3		4602000
		<b>TOTAL \$</b>		4602000	4602000	4602000

SOLO INFORMATIVO

**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:**