

**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° 84855
22	01	2021	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES N° Solicitud 123175
 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		199552	199552	016500	210712	199552
1		124720	124720	016600	210712	124720
1		2070352	2070352	016201	210712	2070352
1		261912	261912	016204	210712	261912
1		149664	149664	016801	210712	149664
				TOTAL		2806200
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.13.105.3	2806200		
			2.11.103.3		2806200	
		TOTAL \$	2806200	2806200	2806200	

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:**

PAGO CAMPOS CLINICOS PARA LOS ALUMNOS DEL AREA DE SALUD