

**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		149664	149664	016801	210712	149664
1		124720	124720	016600	210712	124720
1		199552	199552	016500	210712	199552
1		2070352	2070352	016201	210712	2070352
1		261912	261912	016204	210712	261912
				<b>TOTAL</b>		<b>2806200</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			2.11.103.3		2806200	
			2.13.105.3	2806200		
<b>TOTAL \$</b>			<b>2806200</b>		<b>2806200</b>	<b>2806200</b>

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