

<div></div> <div>UNIVERSIDAD DE MAGALLANES Punta Arenas - Chile Educación Superior Avda. Bulnes 01855 Rut: 71.133.700-8 Casilla 113-D Fax 215273 Fono 207156 - 207167</div>		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	
				TOTAL 2806200			
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
				CUENTA	DEBE	HABER	
				2.11.103.3		2806200	
				2.13.105.3	2806200		
		TOTAL \$		2806200	2806200	2806200	
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