

**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
-----	-----	-----	------

30	03	2016	70
----	----	------	-----------

N° 68542**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por	ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA	N° Solicitud	92375
Rut	61.607.900-K	N° Chile Compra	N
Razón Social	SERVICIO DE SALUD MAGALLANES		
Dirección	JOSE MENENDEZ 589		
Ciudad			
Telefono	242680		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- PROCESO DE PRACTICAS CLINICAS SEGUN FACTURA 23551	19368414	19368414	016201	210712	19368414
				TOTAL		19368414
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
		CUENTA	DEBE	HABER		
		5.20.206.3	19368414			
		TOTAL \$		19368414	19368414	19368414
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:
 PRACTICAS CLINICAS