

**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° 79927
18	04	2019	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 114423
 Rut 61.607.901-8 N° Chile Compra N
 Razón Social
 Dirección
 Ciudad PUNTA ARENAS
 Telefono 205222

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- USO CAMPOS CLINICOS C. NUTRICION Y DIETETICA 2019	3000000	3000000	016600	210263	3000000
1	- USO CAMPOS CLINICOS C. FONOAUDIOLOGIA 2019	4000000	4000000	016701	210263	4000000
1		5000000	5000000	016400	210263	5000000
				TOTAL		12000000
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
		CUENTA	DEBE	HABER		
		5.20.206.3	12000000			
		2.11.103.3		12000000		

TOTAL \$ 12000000 12000000 12000000

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:
 SOLICITUD DE CAMPOS CLINICOS