

**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° 79859
11	04	2019	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por		N° Solicitud	114072
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		6000000	6000000	016201	210263	6000000
				TOTAL		6000000
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			5.20.206.3	6000000		
		TOTAL \$		6000000	6000000	6000000

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:**

USO CAMPOS CLINICOS