

**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° 87351
15	03	2022	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por RUIZ VERA PATRICIA IRENE N° Solicitud 127282
 Rut 96.567.920-0 N° Chile Compra N
 Razón Social CLINICA MAGALLANES S.A.
 Dirección AVDA.BULNES N 01448
 Ciudad PUNTA ARENAS
 Telefono 211527

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		2000000	2000000	016201	210263	2000000
				TOTAL		2000000
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.206.3	2000000	
		TOTAL \$		2000000	2000000	2000000

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:**