

**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° 75070
22	11	2017	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA N° Solicitud 104951  
 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	- USO CAMPOS CLINICO CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL	686208	686208	016500	210263	686208
1	- USO CAMPOS CLINICO CARRERA ENFERMERIA	5103672	5103672	016201	210263	5103672
				<b>TOTAL</b>		<b>5789880</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			5.20.206.3	5789880		
			2.11.103.3		5789880	

TOTAL \$ 5789880 5789880 5789880

**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:**