

**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
				TOTAL		5789880
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			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:**