

**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° 75073
22	11	2017	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA N° Solicitud 104991
Rut 61.607.904-2 N° Chile Compra N
Razón Social HOSPITAL DR.AUGUSTO ESSMAN
Dirección
Ciudad PUERTO NATALES
Telefono 0

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- USO CAMPOS CLINICO CARRERA NUTRICION Y DIETETICA	107220	107220	016600	210263	107220
				TOTAL		107220
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.103.3		107220

TOTAL \$ 107220 107220 107220

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:**