

**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° 76409
11	04	2018	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 107686
 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	- SOLIC.CAMP.CLIN.HOSPT.NATALES (KINE) 2018	2166264	2166264			2166264
1	- SOLC.CAMP.CLINC. ELEM (KINE) 2018	1444176	1444176	016400	210263	1444176
				TOTAL		3610440
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.11.103.3		3610440	
			5.20.206.3	3610440		
TOTAL \$			3610440		3610440	3610440

SOLO INFORMATIVO

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:
 SOLICITUD CAMPOS CLINICOS