

**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° 76407
11	04	2018	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 107683
 Rut 61.607.901-8 N° Chile Compra N
 Razón Social
 Dirección
 Ciudad PUNTA ARENAS
 Telefono 205222

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- USO CAMPOS CLINICOS C. KINESIOLOGIA 2018	13358628	13358628	016400	210263	13358628
1	- USO CAMPOS CLINICOS C. NUTRICION Y DIET. 2018	11192364	11192364	016600	210263	11192364
1	- USO CAMPOS CLINICOS C. FONOAUDIOLOGIA 2018	8023200	8023200	016701	210263	8023200
				TOTAL		32574192
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.206.3	32574192	
				2.11.103.3		32574192

TOTAL \$ 32574192 32574192 32574192

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