



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
-----	-----	-----	------

14	07	2022	70
----	----	------	-----------

N° 88484

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **MANSILLA BARRIA ANDREA MAKARENA**

Nº Solicitud	128368
--------------	--------

Rut 61.607.900-K

N° Chile Compra N

Razón Social SERVICIO DE SALUD MAGALLANES

Dirección JOSE MENENDEZ 589

Ciudad

Telefono 2291143

[illegible]

TOTAL \$	1940000	1940000	1940000
----------	---------	---------	---------

Vº Bº 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: