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	Nº 76408
11	04	2018	**70**	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por
Rut 96.567.920-0
Razón Social CLINICA MAGALLANES S.A.
Dirección AVDA.BULNES N 01448
Ciudad PUNTA ARENAS
Telefono 211527

Nº Solicitud 107688
Nº Chile Compra N

CANT	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG	ITEM	VALOR
1	- SOLICITUD CAMPOS CLINICOS KINESIOLOGIA 2018	200231	200231	016400	210263	200231
					TOTAL	200231

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
5.20.206.3	200231	

TOTAL $	200231	200231	200231

Vº Bº ADQUISICIONES

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

ORIGINAL - Proveedor

SOLO INFORMATIVO

Objetivo:
SOLICITUD CAMPOS CLINICOS