

**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° 76408
11	04	2018	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por		N° Solicitud	107688
Rut	96.567.920-0	N° Chile Compra	N
Razón Social	CLINICA MAGALLANES S.A.		
Dirección	AVDA.BULNES N 01448		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	211527		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	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

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