

**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
10	06	2021	<b>70</b>

N° 85577

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	124129
Rut	61.607.900-K	N° Chile Compra	N
Razón Social	SERVICIO DE SALUD MAGALLANES		
Dirección	JOSE MENENDEZ 589		
Ciudad			
Telefono	2291143		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		23852700	23852700	016201	210261	23852700
				TOTAL		23852700
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.262.3	23852700	

TOTAL \$	23852700	23852700	23852700
----------	----------	----------	----------

**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:**