

**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° 75071 |
| 22 | 11 | 2017 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por ALARCON BUSTOS ELIDE MARIELA N° Solicitud 104950
 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 CLINICO CARRERA KINESIOLOGIA | 11823768 | 11823768 | 016400 | 210263 | 11823768 |
| 1 | | 8105832 | 8105832 | 016600 | 210263 | 8105832 |
| 1 | - USO CAMPOS CLINICO CARRERA ENFERMERIA | 18824258 | 18824258 | 016201 | 210263 | 18824258 |
| 1 | - USO CAMPOS CLINICO CARRERA TERAPIA OCUPACIONAL | 1157976 | 1157976 | 016500 | 210263 | 1157976 |
| 1 | - USO CAMPOS CLINICO CARRERA FONOAUDIOLOGIA | 385992 | 385992 | 016701 | 210263 | 385992 |
| | | | | TOTAL | | 40297826 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 2.11.103.3 | | 40297826 |
| | | | | 5.20.206.3 | 40297826 | |

TOTAL \$ 40297826 40297826 40297826

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:**