

**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° 79929
18	04	2019	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por		N° Solicitud	114427
Rut	61.102.029-5	N° Chile Compra	N
Razón Social	HOSPITAL NAVAL CIRUJANO GUZMAN DE MAGALLANES		
Dirección	AVDA. BULNES 0256		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	207503		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		700000	700000	016600	210263	700000
				TOTAL		700000
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.206.3	700000	

TOTAL \$ 700000 700000 700000

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 DE CAMPOS CLINICOS