

**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° 79861 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 11 | 04 | 2019 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por POPPOVICH OYARZUN MARISOL JEANETTE N° Solicitud 114040
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 |
| 3 | - USO CAMPOS CLINICOS 1 SEM. 2019 (EST.E INS.) | 200000 | 600000 | 016201 | 210263 | 600000 |
| | | | | TOTAL | | 600000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.206.3 | 600000 | |

TOTAL \$ 600000 600000 600000

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:**

USO CAMPOS CLINICOS Y GASTOS DE INSUMOS CLINICOS