

**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° 71749 |
|-----|-----|------|-----------|----------|
| 13 | 01 | 2017 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **BARRIENTOS ALVARADO ADRIANA PAMELA** N° Solicitud **98468**
 Rut **70.285.100-9** N° Chile Compra **N**
 Razón Social **MUTUAL DE SEG. CAMARA CHILENA DE LA CONS**
 Dirección
 Ciudad
 Telefono **0**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---------------------------------|---|---------------|--------------|-----------------------------|----------------|---------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 3 | - CAMPOS CLINICO 2016, KINESIOLOGIA CAS PTA. ARENAS | 334104 | 1002312 | 016400 | 210712 | 1002312 |
| | | | TOTAL | | 1002312 | |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | CUENTA | DEBE | HABER | | |
| | | 2.13.105.3 | 1002312 | | | |

TOTAL \$ **1002312** **1002312** **1002312**

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:**

CAMPOS CLINICOS 2016