

**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° 85566
07	06	2021	<b>70</b>	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por MANSILLA BARRIA ANDREA MAKARENA N° Solicitud 124121  
 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	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (NUTRICION) 2020	112500	112500	016400	210263	112500
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (KINESIOLOGIA) 2020	50000	50000			50000
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (NUTRICION) 2021	661100	661100	016600	210263	661100
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (KINESIOLOGIA) 2021	187100	187100			187100
				<b>TOTAL</b>		1010700
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			5.20.263.3	1010700		
			2.11.103.3		1010700	
<b>TOTAL \$</b>			1010700		1010700	1010700

SOLO INFORMACION

**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:**