

**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

07 06 2021 70

N° 85566

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) 2021	661100	661100	016600	210263	661100
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (KINESIOLOGIA) 2021	187100	187100			187100
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (KINESIOLOGIA) 2020	50000	50000			50000
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (NUTRICION) 2020	112500	112500	016400	210263	112500
TOTAL						1010700
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.103.3		1010700
				5.20.263.3	1010700	

TOTAL \$ 1010700 1010700 1010700

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: