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**	**Nº 85566**

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	MANSILLA BARRIA ANDREA MAKARENA	Nº Solicitud	124121
Rut	61.607.900-K	Nº Chile Compra	N
Razón Social	SERVICIO DE SALUD MAGALLANES		
Dirección	JOSE MENENDEZ 589		
Ciudad			
Telefono	2291143		

CANT	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG	ITEM	VALOR
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
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (NUTRICION) 2020	112500	112500	016400	210263	112500
		TOTAL $	1010700		1010700	1010700

TOTAL 1010700

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.103.3		1010700
5.20.263.3	1010700	

Vº Bº ADQUISICIONES

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

ORIGINAL - Proveedor

SOLO INFORMATIVO

Objetivo: