

	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° 85564	
		07	06	2021	70		
DATOS DEL PROVEEDOR							
Pedido por	MANSILLA BARRIA ANDREA MAKARENA	N° Solicitud	124122				
Rut	61.607.901-8	N° Chile Compra	N				
Razón Social							
Dirección							
Ciudad	PUNTA ARENAS						
Telefono	205222						
CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA			
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR	
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (NUTRICION) 2020	174700	174700	016400	210263	174700	
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (FONOAUDIOLOGIA) 2020	149700	149700			149700	
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (KINESIOLOGIA) 2021	4664550	4664550			4664550	
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS HMC (KINESIOLOGIA) 2020	374200	374200	016701	210263	374200	
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (NUTRICION) 2021	3143000	3143000	016600	210263	3143000	
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (FONOAUDIOLOGIA) 2021	1796000	1796000			1796000	
				TOTAL 10302150			
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
				CUENTA	DEBE	HABER	
				5.20.262.3	10302150		
				2.11.103.3		10302150	
TOTAL \$		10302150		10302150	10302150		
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: