



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 85564

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por MANSILLA BARRIA ANDREA MAKARENA
Rut 61.607.901-8
Razón Social
Dirección
Ciudad PUNTA ARENAS
Teléfono 205222

Nº Solicitud 124122
Nº Chile Compra N

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		
Vº Bº 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 Nº en su factura.						

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo: