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	Nº
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
Telefono 205222

Nº Solicitud 124122
Nº Chile Compra N

CANT	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA 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 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

Objetivo:

SOLO INFORMATIVO