

**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
11	04	2023	70

N° 91245

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	CARCAMO ALVARADO CARLOS ALBERTO	N° Solicitud	134343
Rut	96.567.920-0	N° Chile Compra	N
Razón Social	CLINICA MAGALLANES S.A.		
Dirección	AVDA.BULNES N 01448		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	211527		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		11000000	11000000	016400	210263	11000000
1		2000000	2000000	016600	210263	2000000
				TOTAL 13000000		
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.103.3		13000000
				5.20.262.3	13000000	

TOTAL \$	13000000	13000000	13000000
----------	----------	----------	----------

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:
USO CAMPOS CLINICOS 2023