

**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° 91245
11	04	2023	<b>70</b>	

**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		2000000	2000000	016600	210263	2000000
1		11000000	11000000	016400	210263	11000000
<b>TOTAL</b>						<b>13000000</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.262.3	13000000			
		2.11.103.3		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