**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 |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 04 | 2023 | **70** | **Nº 91259** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | CARCAMO ALVARADO CARLOS ALBERTO | Nº Solicitud | 134320 |
| Rut | 61.607.901-8 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 205222 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG | ITEM | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | - SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (KINESIOLOGIA) 2023 | 11000000 | 11000000 | 016400 | 210263 | 11000000 |
| 1 | - SOLIC.CAM.CLINICOS HCM(NUTRICION Y DIETETICA) 2023 | 6000000 | 6000000 | 016701 | 210263 | 6000000 |
| 1 | - SOLIC.CAM.CLINICOS HCM (FONOAUDIOLOGIA) 2023 | 3500000 | 3500000 | 016600 | 210263 | 3500000 |

TOTAL 20500000

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| CUENTA | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 5.20.262.3 | 20500000 | |
| 2.11.103.3 | | 20500000 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL $ | 20500000 | 20500000 | 20500000 |

**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**

SOLO INFORMATIVO

**Objetivo:**
USO DE CAMPOS CLINICOS 2023