

**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° 91244 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 11 | 04 | 2023 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

| | | | |
|--------------|--|-----------------|--------|
| Pedido por | CARCAMO ALVARADO CARLOS ALBERTO | N° Solicitud | 134324 |
| Rut | 61.102.029-5 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | HOSPITAL NAVAL CIRUJANO GUZMAN DE MAGALLANES | | |
| Dirección | AVDA. BULNES 0256 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 207503 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---------------------------------|--|----------|---------|-----------------------------|-------------|----------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - SOLIC.CAM.CLINICOS (NUTRICION) 2023 | 1000000 | 1000000 | 016600 | 210263 | 1000000 |
| 1 | - SOLIC.CAM.CLINICOS (KINESIOLOGIA) 2023 | 3000000 | 3000000 | 016400 | 210263 | 3000000 |
| | | | | TOTAL | | 4000000 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 2.11.103.3 | | 4000000 |
| | | | | 5.20.262.3 | 4000000 | |

TOTAL \$ 4000000 4000000 4000000

| | |
|----------------------------|--|
| 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