

**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° 91243
11	04	2023	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por CARCAMO ALVARADO CARLOS ALBERTO N° Solicitud 134323  
 Rut 61.607.900-K N° Chile Compra N  
 Razón Social SERVICIO DE SALUD MAGALLANES  
 Dirección JOSE MENENDEZ 589  
 Ciudad  
 Telefono 2291143

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (NUTRICION) 2023	1000000	1000000	016600	210263	1000000
1	- SOLIC.CAM.CLINICOS SSM (KINESIOLOGIA)2023	1000000	1000000	016400	210263	1000000
				<b>TOTAL</b>		<b>2000000</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			2.11.103.3		2000000	
			5.20.262.3	2000000		
<b>TOTAL \$</b>			<b>2000000</b>		<b>2000000</b>	<b>2000000</b>

SOLO INFORMATIVO

**V° B° ADQUISICIONES****SR. PRESTADOR:**

- Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.
- Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.
- Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el N° en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**  
 USO CAMPOS CLINICOS