

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]

Nº 91243

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por CARCAMO ALVARADO CARLOS ALBERTO

Rut 61.607.900-K

Razón Social SERVICIO DE SALUD MAGALLANES

Dirección

JOSE MENENDEZ 589

Ciudad

Telefono 2291143

N° Solicitud 134323 N° Chile Compra N

TCICI	T 2231143		l					
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	
				'	P			
			1					
						2000000		
				ТОТ	AL	2000000		
					CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
					CUENTA	DEBE	HABER	
					2.11.103.3	DEBL	2000000	
					5.20.262.3	2000000	2000000	
					2.20.202.0	2000000		
			TOTAL \$	2000000		2000000	2000000	
	V° B° ADQUISICIONES	CD DDECTA	DOD:					
	SR. PRESTADOR: 1. Esta Orden tiene una validezde 30 días contados desde la fecha de emisión.							
		2. Remita su l	Factura a: Av. Bul	lnes 01855 Unida	d de Adquisicio	ones.		
		3. Para el pag	o de su Factura, d	ebe adjuntar la O	rden o indicar e	l Nº en su fact	tura.	

ORIGINAL - Proveedor