

**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
				TOTAL		2000000
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.103.3		2000000
				5.20.262.3	2000000	
TOTAL \$		2000000		2000000		2000000

SOLO INFORMATIVO

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