

**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° 92532
25	07	2023	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por SANTOS RIOS CECILIA AZUCENA N° Solicitud 136924  
 Rut 61.607.800-3 N° Chile Compra N  
 Razón Social SERVICIO SALUD AYSEN  
 Dirección DOCTOR JORGE IBAR 0168  
 Ciudad COYHAIQUE  
 Telefono 2261400

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- CESFAM ALEJANDRO GUTIERREZ	931824	931824			931824
1	- URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE	621216	621216			621216
1	- HOSPITAL PUERTO CISNES	621216	621216			621216
1	- HOSPITAL CHILE CHICO	310608	310608			310608
1	- UTI II HRC	310608	310608			310608
1	- COSAM	931824	931824			931824
1	- MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE	931824	931824			931824
1	- CECOSF CHACABUCO	931824	931824			931824
1	- POLICLINICO HRC	621216	621216			621216
1	- HOSDOM HRC	931824	931824			931824
1	- CIRUGIA HOSPITAL COYHAIQUE	1242432	1242432			1242432
1	- HOSPITAL COCHRANE	310608	310608			310608
1	- HOSPITAL PUERTO AYSEN	1863648	1863648	018951	210263	1863648
1	- CESFAM VICTOR DOMINGO SILVA	595332	595332			595332
				TOTAL		11156004
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.103.3		11156004
				5.20.262.3	11156004	

TOTAL \$ 11156004 11156004 11156004

**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:**