

<div></div> <div>UNIVERSIDAD DE MAGALLANES Punta Arenas - Chile Educación Superior Avda. Bulnes 01855 Rut: 71.133.700-8 Casilla 113-D Fax 215273 Fono 207156 - 207167</div>		ORDEN DE SERVICIO					
		Día Mes Año Tipo				N° 81553	
		24 09 2019 70					
DATOS DEL PROVEEDOR							
Pedido por		SANCHEZ JARDON LAURA		N° Solicitud		117473	
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	- SERVICIO MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE	723303	723303			723303	
1		482202	482202			482202	
1		551088	551088			551088	
1	- COSAM	183696	183696			183696	
1	- CESFAN VICTOR DOMINGO SILVA	551088	551088	018951	210263	551088	
1		998847	998847			998847	
1		229620	229620			229620	
1	- CESFAN ALEJANDRO GUTIERREZ	551088	551088			551088	
1	- SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE	757746	757746			757746	
1		275544	275544			275544	
				TOTAL 5304222			
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
				CUENTA	DEBE	HABER	
				5.20.206.3	5304222		
				2.11.103.3		5304222	
		TOTAL \$ 5304222		5304222		5304222	
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: