

**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° 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	- 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
1		551088	551088			551088
1	- COSAM	183696	183696			183696
				TOTAL		5304222
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			5.20.206.3	5304222		
			2.11.103.3		5304222	
TOTAL \$		5304222	5304222	5304222	5304222	

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:**