



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
24	09	2019	70

Nº 81553

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	SANCHEZ JARDON LAURA	Nº Solicitud	117473
Rut	61.607.800-3	Nº 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	5304222	
Vº Bº 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: