

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

Rut 61.607.800-3

Razón Social SERVICIO SALUD AYSEN

Dirección DOCTOR JORGE IBAR 0168

Ciudad COYHAIQUE Telefono 2261400 N° Solicitud 117473 N° Chile Compra N

Teleli			VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
CANT	DETALLE		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
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	ř		229620
1	- SERVICIO MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE		723303	723303			723303
1			482202	482202			482202
1	- CESFAN ALEJANDRO GUTIERREZ		551088	551088			551088
1	- SERVICIO DE URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE		757746	757746			757746
1			275544	275544			275544
					TOT	AL	5304222
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		RIMONIAL	
					CUENTA	DEBE	HABER
					5.20.206.3	5304222	
					2.11.103.3		5304222
			TOTAL \$	5304222		5304222	5304222
	V° B° ADQUISICIONES	I					
	V D ADQUISICIONES	SR. PRESTA	DOR:				

ORIGINAL - Proveedor

1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

Objetivo: