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	Nº
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 UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG	ITEM	VALOR
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
1	- CESFAN VICTOR DOMINGO SILVA	551088	551088	018951	210263	551088
1		998847	998847			998847
1		229620	229620			229620
1	- SERVICIO MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE	723303	723303			723303
1		482202	482202			482202
				TOTAL		5304222

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.103.3		5304222
5.20.206.3	5304222	

TOTAL $	5304222	5304222	5304222

Vº Bº ADQUISICIONES

SR. PRESTADOR:
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.

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo:

SOLO INFORMATIVO