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	
23	11	2021	**70**	**Nº 86586**

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL	Nº Solicitud	126073
Rut	61.607.900-K	Nº Chile Compra	N
Razón Social	SERVICIO DE SALUD MAGALLANES		
Dirección	JOSE MENENDEZ 589		
Ciudad			
Telefono	2291143		

CANT	DETALLE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG	ITEM	VALOR
1	- CAMPO CLINICO HOSP. COM. CRISTINA CALDERON, WILLIA	1716000	1716000			1716000
1	- CAMPO CLINICO HOSP. DR. MARCO CHAMORRO, PORVENIR	1716000	1716000			1716000
1	- CAMPO CLINICO HOSP. DR. AUSGUSTO ESSMANN, PTO. NAT	1170000	1170000	016801	210263	1170000
		TOTAL $	4602000		4602000	4602000

TOTAL 4602000

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.103.3		4602000
5.20.206.3	4602000	

SOLO INFORMATIVO

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: