

**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° 86586
23	11	2021	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL N° Solicitud 126073  
 Rut 61.607.900-K N° Chile Compra N  
 Razón Social SERVICIO DE SALUD MAGALLANES  
 Dirección JOSE MENENDEZ 589  
 Ciudad  
 Telefono 2291143

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
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
1	- CAMPO CLINICO HOSP. COM. CRISTINA CALDERON, WILLIA	1716000	1716000			1716000
				<b>TOTAL</b>		4602000
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.11.103.3		4602000	
			5.20.206.3	4602000		
<b>TOTAL \$</b>		4602000		4602000	4602000	

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:**