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
16	08	2023	**70**	**Nº 92791**

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	SANTOS RIOS CECILIA AZUCENA	Nº Solicitud	137320
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	- URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE	202740	202740			202740
1	- POLICLINICO HRC	67580	67580			67580
1	- CESFAM PUERTO AYSEN	270320	270320			270320
1	- POSTA PUERTO AGUIRRE	67580	67580			67580
1	- HOSDOM HRC	270320	270320			270320
1	- CIRUGIA HOSPITAL COYHAIQUE	270320	270320			270320
1	- UTI PEDIATRICA	135160	135160			135160
1	- PTO CHACABUCO	202740	202740			202740
1	- CESFAM VICTOR DOMINGO SILVA	67580	67580			67580
1	- CECOSF CHACABUCO	67580	67580			67580
1	- HOSPITAL COCHRANE	135160	135160			135160
1	- CESFAM LA JUNTA	67580	67580			67580
1	- HOSPITAL PUERTO AYSEN	540640	540640	018951	210263	540640
1	- MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE	202740	202740			202740
1	- UTI	67580	67580			67580
1	- CESFAM ALEJANDRO GUTIERREZ	202740	202740			202740

TOTAL 2838360

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.103.3		2838360
5.20.262.3	2838360	

TOTAL $	2838360	2838360	2838360

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