

**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° 92791
16	08	2023	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por SANTOS RIOS CECILIA AZUCENA N° Solicitud 137320
 Rut 61.607.800-3 N° Chile Compra N
 Razón Social SERVICIO SALUD AYSEN
 Dirección DOCTOR JORGE IBAR 0168
 Ciudad COYHAIQUE
 Telefono 2261400

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- CESFAM VICTOR DOMINGO SILVA	67580	67580			67580
1	- CECOSF CHACABUCO	67580	67580			67580
1	- HOSPITAL COCHRANE	135160	135160			135160
1	- PTO CHACABUCO	202740	202740			202740
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
1	- POSTA PUERTO AGUIRRE	67580	67580			67580
1	- URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE	202740	202740			202740
1	- POLICLINICO HRC	67580	67580			67580
1	- CESFAM PUERTO AYSEN	270320	270320			270320
1	- CESFAM LA JUNTA	67580	67580			67580
1	- HOSDOM HRC	270320	270320			270320
1	- CIRUGIA HOSPITAL COYHAIQUE	270320	270320			270320
1	- UTI PEDIATRICA	135160	135160			135160
TOTAL						2838360
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.262.3	2838360	
				2.11.103.3		2838360

TOTAL \$ 2838360 2838360 2838360

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:**