



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
16	08	2023	70

Nº 92791

### DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por SANTOS RIOS CECILIA AZUCENA  
Rut 61.607.800-3  
Razón Social SERVICIO SALUD AYSEN  
Dirección DOCTOR JORGE IBAR 0168  
Ciudad COYHAIQUE  
Teléfono 2261400

Nº Solicitud 137320  
Nº Chile Compra N

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- CESFAM LA JUNTA	67580	67580			67580
1	- URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE	202740	202740			202740
1	- POLICLINICO HRC	67580	67580			67580
1	- CESFAM PUERTO AYSEN	270320	270320			270320
1	- PTO CHACABUCO	202740	202740			202740
1	- HOSDOM HRC	270320	270320			270320
1	- CIRUGIA HOSPITAL COYHAIQUE	270320	270320			270320
1	- UTI PEDIATRICA	135160	135160			135160
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	- CESFAM VICTOR DOMINGO SILVA	67580	67580			67580
1	- CECOSF CHACABUCO	67580	67580			67580
1	- HOSPITAL COCHRANE	135160	135160			135160
				TOTAL 2838360		
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.103.3		2838360
				5.20.262.3		2838360
		TOTAL \$ 2838360		2838360		2838360
<b>Vº Bº ADQUISICIONES</b>		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: