

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 Telefono 2261400

Nº Solicitud	137320
Nº Chile Compra	N

	1 eleiono 2261400		VALOR			CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA			
CANT	DETALLE		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR		
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	- CESFAM VICTOR DOMINGO SILVA		67580	67580			67580		
1	- CECOSF CHACABUCO		67580	67580			67580		
1	- HOSPITAL COCHRANE		135160	135160			135160		
1	- POSTA PUERTO AGUIRRE		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			
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		
					TOTAL 28 CONTABILIDAD PATRIM		2838360 RIMONIAL		
					CUENTA	DEBE	HABER		
					5.20.262.3	2838360			
					2.11.103.3		2838360		
	*		TOTAL \$	2838360		2838360	2838360		
	V° B° ADQUISICIONES	SR. PRESTA	DOR.						
	 Esta Orden tiene una validezde 30 días contados desde la fecha de emisión. Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el Nº en su factura. 								

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo: