

	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° 86772
			10	12	2021	70	
DATOS DEL PROVEEDOR							
Pedido por	OYARZO COIGUIN DIEGO NICOLAS			N° Solicitud	126357		
Rut	61.607.800-3			N° Chile Compra	- -		
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	- URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE	579505	579505			579505	
1	- MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE	579505	579505			579505	
1	- COSAM	289752	289752			289752	
1		289752	289752			289752	
1		289752	289752			289752	
1	- HOSPITAL COCHRANE	289752	289752			289752	
1		289752	289752	018951	210263	289752	
1		289752	289752			289752	
1	- UTI II HRC	289752	289752			289752	
				TOTAL 3187274			
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
				CUENTA	DEBE	HABER	
				5.20.206.3	3187274		
				2.11.103.3		3187274	
		TOTAL \$		3187274	3187274	3187274	
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: