

**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		289752	289752			289752
1	- HOSPITAL COCHRANE	289752	289752			289752
1	- COSAM	289752	289752			289752
1		289752	289752			289752
1		289752	289752	018951	210263	289752
1		289752	289752			289752
1	- UTI II HRC	289752	289752			289752
				<b>TOTAL</b>		<b>3187274</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.206.3	3187274			
		2.11.103.3		3187274		
		<b>TOTAL \$</b>		<b>3187274</b>	<b>3187274</b>	<b>3187274</b>

SOLO INFORMATIVO

**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:**