

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
10	12	2021	70

Nº 86772

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por OYARZO COIGUIN DIEGO NICOLAS

Rut 61.607.800-3

Razón Social SERVICIO SALUD AYSEN
Dirección DOCTOR JORGE IBAR 0168

Ciudad COYHAIQUE Telefono 2261400

Nº Solicitud	126357
Nº Chile Compra	

CANT	DETAILE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA			
CANT	DETALLE		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1			289752	289752	018951	210263	289752
1			289752	289752			289752
1	1 - UTI II HRC		289752	289752			289752
1	- COSAM		289752	289752			289752
1			289752	289752			289752
1	- URGENCIA HOSPITAL COYHAIQUE		579505	579505			579505
1	- MEDICINA HOSPITAL COYHAIQUE		579505	579505			579505
1			289752	289752			289752
1	1 - HOSPITAL COCHRANE		289752	289752			289752
					TOT	AL LIDAD PATF	3187274 RIMONIAL
					CUENTA	DEBE	HABER
					2.11.103.3	DEDE	3187274
					5.20.206.3	3187274	3107274
	1		TOTAL \$	3187274		3187274	3187274
V° B° ADQUISICIONES SR. PRESTADOR: 1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.							

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo: