

## 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	
23	05	2019	70	Nº 80264

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por

Rut 61.607.800-3

Razón Social SERVICIO SALUD AYSEN
Dirección DOCTOR JORGE IBAR 0168

Ciudad COYHAIQUE Telefono 2261400 N° Solicitud 115030 N° Chile Compra N

CANT	DETALLE		VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
CANT	DETALLE	UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR	
15 60 144 56			UNITARIO 11481 11481 22962 11481	TOTAL 172215 688860 3306528 642936	PROG 018951	210263	VALOR 172215 688860 3306528 642936
					TOTAL 2 CONTABILIDAD PATR		4810539 RIMONIAL
					CUENTA 5.20.206.3 2.11.103.3	DEBE 4810539	HABER 4810539
	~		TOTAL \$	4810539		4810539	4810539
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 N° en su factura.							

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo: