

**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° 70571 |
|-----|-----|------|-----------|----------|
| 20 | 10 | 2016 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por GOIC SEGARIC MARIA N° Solicitud 96527
Rut 76.598.625-7 N° Chile Compra N
Razón Social ASEGURADORA PORVENIR S.A.
Dirección APOQUINDO 4501, OF. 2003
Ciudad SANTIAGO
Telefono 56232205650

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|--|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - POLIZA POR DESERCIÓN ACADEMICA ALS.POSTULANTES CAE | 109302 | 109302 | 037601 | 210263 | 109302 |
| | | | | TOTAL | | 109302 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.206.3 | 109302 | |
| | | TOTAL \$ | 109302 | 109302 | 109302 | |

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:**

POLIZA POR DESERCIÓN ACADEMICA ALS.POSTULANTES CAE