

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 12 | 01 | 2024 | 70 |

N° 94871**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|--------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por | HARO BUSTAMANTE RICARDO JAVIER | N° Solicitud | 141213 |
| Rut | 76.810.519-7 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | COMERCIAL ESPERANZA SPA | | |
| Dirección | BORIES 871 PISO 2 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 962361798 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|------------------------------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - DIFUSION PROGRAMA EL MAGALLANES QUE QUEREMOS | 734081 | 734081 | 036810 | 210233 | 734081 |
| | | | | TOTAL | | 734081 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 2.13.105.3 | 734081 | |

TOTAL \$ 734081 734081 734081

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:**

DIFUSION PROGRAMA EL MAGALLANES QUE QUEREMOS