

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 13 | 10 | 2016 | 70 |

N° 70472**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **BUVINIC LOPEZ MONICA** N° Solicitud **96218**
 Rut **79.866.170-1** N° Chile Compra **N**
 Razón Social **RASMUSSEN HERMANOS LTDA.**
 Dirección
 Ciudad **PUNTA ARENAS**
 Telefono **710810**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|----------------------------|----------|-------|-----------------------------|--------|--------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 500 | - SOBRE 1/4 OFICIO IMPRESO | 120 | 60000 | 036800 | 210233 | 60000 |
| | | | | TOTAL | | 60000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.503.3 | 60000 | |

TOTAL \$ **60000** **60000** **60000**

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:**