

**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° 85906 |
|-----|-----|------|-----------|----------|
| 12 | 08 | 2021 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

| | | | |
|--------------|---|-----------------|--------|
| Pedido por | MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL | N° Solicitud | 124723 |
| Rut | 70.931.900-0 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | CORP. MUNICIPAL DE PTA. ARENAS PARA LA EDUC SALUD | | |
| Dirección | COVADONGA 185 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 242706 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|---------|----------|------------|-----------------------------|--------|---------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | | 1245000 | 1245000. | 016801 | 210263 | 1245000 |
| | | | | TOTAL | | 1245000 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | CUENTA | DEBE | HABER | |
| | | | 5.20.206.3 | 1245000 | | |

TOTAL \$ 1245000 1245000 1245000

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:**