

**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° 94870**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|---------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por | K MUTSCHKE ORELLANA ERIKA | N° Solicitud | 141206 |
| Rut | 70.360.100-6 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | ASOCIACION CHILENA DE SEGURIDAD | | |
| Dirección | AV.BULNES 1448-A | | |
| Ciudad | | | |
| Telefono | 6852000172 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|----------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - EXAMEN OCUPACIONAL | 173188 | 173188 | 072601 | 220263 | 173188 |
| | | | | TOTAL | | 173188 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.264.3 | 173188 | |

TOTAL \$ 173188 173188 173188

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:**

EXAMEN OCUPACIONAL JORGE RAMIREZ