

**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° 89611 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 26  | 10  | 2022 | 70   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **ESTRADA GOIC CLAUDIA** N° Solicitud **131389**  
Rut **81.380.500-6** N° Chile Compra **N**  
Razón Social **UNIVERSIDAD AUSTRAL DE CHILE**  
Dirección  
Ciudad **VALDIVIA**  
Telefono **221384**

| CANT | DETALLE   | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |       |
|------|---|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
|      |   | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR |
| 1    | - INSCRIP EXPOSITORA INVESTIGADORA JULIE SANTIN | 60000    | 60000 | 036062                      | 210359 | 60000 |
|      |   |          |       | TOTAL                       |        | 60000 |
|      |   |          |       | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |       |
|      |   |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER |
|      |   |          |       | 5.50.106.3                  | 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:**