

**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 |
|-----|-----|------|------|
| 19  | 06  | 2023 | 70   |

**N° 92179****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por FLORES AGUILA MELISSA ANDREA N° Solicitud 136148  
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        |
| 5                               | - ADHESIVOS 5X5 CM EXTERIOR   | 500      | 2500          |                             |              | 2500         |
| 15                              | - ADHESIVOS 20X15 CM EXTERIOR | 2500     | 37500         | 039642                      | 210233       | 37500        |
| 5                               | - ADHESIVOS 10X10 CM EXTERIOR | 1000     | 5000          |                             |              | 5000         |
| 5                               | - ADHESIVOS 10X5 CM EXTERIOR  | 800      | 4000          |                             |              | 4000         |
| <b>TOTAL</b>                    |                               |          |               |                             |              | <b>49000</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |                               |          |               |                             |              |              |
|                                 |                               |          | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b>                 | <b>HABER</b> |              |
|                                 |                               |          | 2.11.103.3    |                             |              | 49000        |
|                                 |                               |          | 5.20.508.3    | 49000                       |              |              |

TOTAL \$ 49000 49000 49000

**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:**