

**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  | 05  | 2016 | <b>70</b> |

**N° 69030****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                                 |                 |       |
|--------------|---------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | K GARRIDO ESPINOZA MARGARITA    | N° Solicitud    | 93369 |
| Rut          | 10.761.753-1                    | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | NARCISA DEL CARMEN CASTRO DURAN |                 |       |
| Dirección    | MANUEL RODRIGUEZ 2596           |                 |       |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS                    |                 |       |
| Telefono     | 2262634                         |                 |       |

| CANT                     | DETALLE  | VALOR    |               | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |              |               |
|--------------------------|--|----------|---------------|-----------------------------|--------------|---------------|
|                          |  | UNITARIO | TOTAL         | PROG                        | ITEM         | VALOR         |
| 1                        | - TRASLADOS UMAG A MUSEO HISTORIA NATURAL            | 35000    | 35000         |                             |              | 35000         |
| 2                        | - TRASLADOS UMAG A RESERVA FORESTAL, BUS 36 PASAJERO | 45000    | 90000         | 095401                      | 220263       | 90000         |
| <b>TOTAL</b>             |  |          |               |                             |              | <b>125000</b> |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |  |          |               |                             |              |               |
|                          |  |          | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b>                 | <b>HABER</b> |               |
|                          |  |          | 2.11.103.3    |                             |              | 125000        |
|                          |  |          | 5.20.304.3    | 125000                      |              |               |

|                 |        |        |        |
|-----------------|--------|--------|--------|
| <b>TOTAL \$</b> | 125000 | 125000 | 125000 |
|-----------------|--------|--------|--------|

**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:**

TRASLADOS ACTIVIDAD "BIOLOGIA MOLECULAR E HISTOLOGIA"