

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 17  | 10  | 2016 | <b>70</b> |

**N° 70515****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                                   |                 |       |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | GALLARDO OJEDA PABLO              | N° Solicitud    | 96360 |
| Rut          | 76.093.773-8                      | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | ESP. TEC. MARINA ERVIN SERON EIRL |                 |       |
| Dirección    | DIEGO DE ALMAGRO NORTE 1013       |                 |       |
| Ciudad       | PUERTO MONTT                      |                 |       |
| Telefono     | 652270850                         |                 |       |

| CANT | DETALLE                   | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|------|---------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
|      |                           | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 10   | - MUESTRAS DE LABORATORIO | 13089    | 130890 | 096010                      | 220263 | 130890 |
|      |                           |          |        | TOTAL 130890                |        |        |
|      |                           |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|      |                           |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|      |                           |          |        | 5.20.206.3                  | 130890 |        |
|      |                           | TOTAL \$ | 130890 | 130890                      | 130890 |        |

**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:**