

**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
16	04	2019	<b>70</b>

**N° 79899****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **FERNANDEZ SANTANA MARIA LUISA** N° Solicitud **114397**  
Rut **90.100.000-K** N° Chile Compra **N**  
Razón Social **LINDE GAS CHILE S.A.**  
Dirección **PISOS 3 Y 4 PROVIDENCIA**  
Ciudad  
Telefono **211896**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
2	- COD. 02000 OXIGENO GASEOSO MEDICINAL	4200	8400	090302	220221	8400
2	- COD. 00303 FLETE POR M3 DE GAS	452	904			904
2	- COD. 00325 SERVICIO DE LLENADO DE CILINDROS PARTIC	4200	8400			8400
<b>TOTAL</b>						<b>17704</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.101.3	17704			
		2.11.103.3		17704		

TOTAL \$ **17704** **17704** **17704**

**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:**

SE REQUIERE DE COMPRA DE SERVICIO DE OXIGENO PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL, AVENIDA FREI 0862