

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 01  | 04  | 2022 | <b>70</b> |

**N° 87515****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por N° Solicitud 127497  
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         |
| 1                        | - PENDON 2X0.0 MTS                    | 56000      | 56000  |                             |        | 56000         |
| 1                        | - ADHESIVO SOBRE FOAM 2.00 X 0.50 MTS | 36000      | 36000  | 097126                      | 220233 | 36000         |
| 60                       | - AFICHES SOBRE CARTA                 | 1000       | 60000  |                             |        | 60000         |
|                          |                                       |            |        | <b>TOTAL</b>                |        | <b>152000</b> |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |                                       |            |        |                             |        |               |
|                          |                                       | CUENTA     | DEBE   | HABER                       |        |               |
|                          |                                       | 5.20.503.3 | 152000 |                             |        |               |
|                          |                                       | 2.11.103.3 |        | 152000                      |        |               |

TOTAL \$ 152000 152000 152000

**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:**