

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 28 | 12 | 2016 | 70 |

N° 71592**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|--------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por | ESPINOZA SEPULVEDA MARIO | N° Solicitud | 98315 |
| Rut | 96.508.210-7 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | MAPFRE SEGUROS GENERALES | | |
| Dirección | ROCA NRO.817 OFICINA 22 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 243419 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | | 56356 | 56356 | 030200 | 210263 | 56356 |
| | | | | TOTAL | | 56356 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.301.3 | 56356 | |
| | | TOTAL \$ | | 56356 | 56356 | 56356 |

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:**