

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 29 | 10 | 2021 | 70 |

N° 86381**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por | MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL | N° Solicitud | 125728 |
| Rut | 08.980.986-K | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | URIBE BUSTAMANTE FERNANDO ENRIQUE | | |
| Dirección | CAPITAN DEVILLE 246 | | |
| Ciudad | PUERTO WILLIAMS | | |
| Telefono | 91324310 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | | 140000 | 140000 | 016801 | 210267 | 140000 |
| | | | | TOTAL | | 140000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.303.3 | 140000 | |

| | | | |
|----------|--------|--------|--------|
| TOTAL \$ | 140000 | 140000 | 140000 |
|----------|--------|--------|--------|

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:**

SERVICIOS DE TRASLADO EPP- HOSPITAL PTO. WILLIAMS