**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 | Nº |
|---|---|---|---|---|
| 03 | 06 | 2016 | **70** | **Nº 69296** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES | Nº Solicitud | 93971 |
| Rut | 05.560.682-K | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | DOLLENZ ALVAREZ ORLANDO | | |
| Dirección | INSTITUTO DE LA PATAGONIA | | |
| Ciudad | | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - RESTITUCION DE FONDO FIJO | 116174 | 116174 | 018000 | 210221 | 116174 |
| | | | | TOTAL | | 116174 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.101.3 | 83224 | |
| | | TOTAL $ | 116174 | | 116174 | 116174 |

**Vº Bº ADQUISICIONES**

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**
RESTITUCION DE FONDO FIJO

SOLO INFORMATIVO