**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 80800 |
|---|---|---|---|---|
| 10 | 07 | 2019 | **70** | |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | FERNANDEZ SANTANA MARIA LUISA | Nº Solicitud | 116123 |
| Rut | 65.158.641-0 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | COOPERATIVA DE TRABAJO KAUDAL CULTURAL LTDA. | | |
| Dirección | CAMILO HENRIQUEZ 0533 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - ACTIVIDAD SOCIO COMUNITARIA EN MOSAICO. | 140000 | 140000 | 090302 | 220263 | 140000 |
| | | | | TOTAL | | 140000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.206.3 | 140000 | |
| | | TOTAL $ | 140000 | | 140000 | 140000 |

**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**

SOLO INFORMATIVO

**Objetivo:**
REALIZAR ACTIVIDADES EN MOSAICO.