

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 11 | 11 | 2015 | 70 |

N° 67223

DATOS DEL PROVEEDOR

| | | | |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por | OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES | N° Solicitud | 90253 |
| Rut | 10.263.497-7 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | GOIC SEGARIC MARIA BELEN | | |
| Dirección | TESORERIA | | |
| Ciudad | PUERTO NATALES | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|-----------------------------|-----------------|------------|-----------------------------|---------------|---------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - RESTITUCION DE FONDO FIJO | 243712 | 243712 | 034500 | 210261 | 243712 |
| | | | | TOTAL | | 243712 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | CUENTA | DEBE | HABER | |
| | | | 5.20.101.3 | 7900 | | |
| | | TOTAL \$ | | 243712 | 243712 | 243712 |

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:**

RESTITUCION DE FONDO FIJO