

**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
26	12	2016	<b>70</b>

**N° 71529****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por	MEDINA CARDENAS DANIELA ALEJANDRA	N° Solicitud	98295
Rut	69.250.300-7	N° Chile Compra	N
Razón Social	MUNICIPALIDAD DE PUERTO PORVENIR		
Dirección	PADRE MARIO ZAVATTARO 434		
Ciudad	PORVENIR		
Telefono	580098		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- DEVOLUCION 50% AGUAS MAGALLANES F/ 10713	42148	42148	038200	210216	42148
1	- DEVOLUCION 50% GASCO - COMPROBANTE GASCO 23/11/16	133075	133075	038200	210214	133075
1	- DEVOLUCION 50% EDELMAG - F/163276	116450	116450	038200	210215	116450
<b>TOTAL</b>				<b>291673</b>		
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.402.3	42148			
		5.20.401.3	133075			
		5.20.403.3	116450			

<b>TOTAL \$</b>	<b>291673</b>	<b>291673</b>	<b>291673</b>
-----------------	---------------	---------------	---------------

**V° B° ADQUISICIONES****SR. PRESTADOR:**

- Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.
- Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.
- Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el N° en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor****Objetivo:**

DEVOLUCION 50% CONSUMOS BASICOS LICEO PORVENIR