

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 15  | 07  | 2015 | <b>70</b> |

**N° 66013****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES N° Solicitud 87903  
Rut 09.944.140-2 N° Chile Compra N  
Razón Social VIDAL GUTIERREZ HUMBERTO RICARDO  
Dirección JORGE MONTT NRO.948 A  
Ciudad  
Telefono 222534

| CANT                       | DETALLE                     | VALOR   |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|----------------------------|-----------------------------|---|--------|-----------------------------|--------|--------|
|                            |                             | UNITARIO  | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 1                          | - RESTITUCION DE FONDO FIJO | 162782  | 162782 | 040201                      | 220221 | 162782 |
|                            |                             |   |        | TOTAL                       |        | 162782 |
|                            |                             |   |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|                            |                             |   |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|                            |                             |   |        | 1.22.120.3                  | 29990  |        |
|                            |                             | TOTAL \$  |        | 162782                      | 162782 | 162782 |
| <b>V° B° ADQUISICIONES</b> |                             | SR. PRESTADOR:<br>1. Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.<br>2. Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.<br>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