

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 14 | 06 | 2022 | 70 |

N° 88190**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|-------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por | AHERN MEDINA NICOL STEPHANI | N° Solicitud | 128775 |
| Rut | 09.042.450-5 | N° Chile Compra | -- |
| Razón Social | GARCIA ESPINOZA SILVIA IVONNE | | |
| Dirección | RIO IGNAO 1427 | | |
| Ciudad | RIO BUENO | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - COFFE BREAK PARA 35 PERS. COMUNA DE RIO BUENO | 175000 | 175000 | 092012 | 220211 | 175000 |
| | | | | TOTAL | | 175000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.103.3 | 150000 | |

TOTAL \$ 175000 175000 175000

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:**