

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 | Nº 88190 |

128775

Nº Solicitud

Nº Chile Compra --

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por AHERN MEDINA NICOL STEPHANI

Rut 09.042.450-5

Razón Social GARCIA ESPINOZA SILVIA IVONNE

Dirección RIO IGNAO 1427 Ciudad RIO BUENO

| Telefo | | | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------|---|--|-------|--------|-----------------------------|----------------|--------|
| CANT | DETALLE | UNI | ΓARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - COFFE BREAK PARA 35 PERS. COMUNA DE RIO BUE | NO 17 | 5000 | 175000 | 092012 | 220211 | 175000 |
| | | | | | | | |
| | | | | | TOTA | LIDAD PATI | |
| | | | | | CUENTA 5.20.103.3 | DEBE 150000 | HABER |
| | | TOTAL | \$ | 175000 | | 175000 | 175000 |
| | V° B° ADQUISICIONES | SR. PRESTADOR: 1. Esta Orden tiene una 2. Remita su Factura a: | | | | | |

ORIGINAL - Proveedor

3. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el Nº en su factura.

Objetivo: