**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 | Nº |
|---|---|---|---|---|
| 19 | 11 | 2015 | **70** | **Nº 67351** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES | Nº Solicitud | 90460 |
| Rut | 05.557.993-8 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | GALLARDO MORENO RAUL | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG | ITEM | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | - RESTITUCION DE FONDO FIJO | 152530 | 152530 | 043400 | 220267 | 152530 |
| | | | | TOTAL | | 152530 |

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| CUENTA | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 5.20.101.3 | 960 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL $ | 152530 | 152530 | 152530 |

**Vº Bº ADQUISICIONES**

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**
RESTITUCION DE FONDO FIJO

SOLO INFORMATIVO