

## 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 |          |
|-----|-----|------|------|----------|
| 17  | 07  | 2017 | 70   | N° 73572 |

102044

Nº Solicitud

Nº Chile Compra N

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES

Rut 09.988.225-5

Razón Social

Dirección

PSJE OSORNO 413 DPTO E. BARRIO PRAT

Ciudad **PUNTA ARENAS** 

| Telef   | ono 236753                  |  |          |        |                             |           |        |  |  |
|---|-----------------------------|--|----------|--------|-----------------------------|-----------|--------|--|--|
| CANT  | DETALLE                     |  | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |           |        |  |  |
| CANI  | DETALLE                     |  | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM      | VALOR  |  |  |
| 1   | - RESTITUCION DE FONOD FIJO |  | 168740   | 168740 | 072002                      | 220268    | 168740 |  |  |
|   |                             |  |          |        |                             |           |        |  |  |
|   |                             |  |          |        | TOTAL 168740                |           | 168740 |  |  |
|   |                             |  |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |           |        |  |  |
|   |                             |  |          |        | CUENTA                      | DEBE      | HABER  |  |  |
|   |                             |  |          |        | 5.20.101.3                  | 21830     |        |  |  |
|   |                             |  | TOTAL \$ | 168740 |                             | 168740    | 168740 |  |  |
| V° B° 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 N° en su factura. |                             |  |          |        |                             |           |        |  |  |
|   |                             |  |          |        | ORIGINAL - I                | Provoedor |        |  |  |

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo:

RESTITUCION DE FONOD FIJO