**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 |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 03 | 2016 | **70** | **Nº 68541** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | MARIPANI MARIPANI JOSE | Nº Solicitud | 92386 |
| Rut | 94.623.000-6 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | SODEXO CHILE S.A. | | |
| Dirección | ROCA 998 | | |
| Ciudad | | | |
| Telefono | 249583 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 8 | - ALMUERZOS (INSTITUCIONAL) | 8300 | 66400 | 036000 | 210211 | 66400 |
| | | | | TOTAL | | 66400 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.103.3 | 66400 | |
| | | TOTAL $ | 66400 | | 66400 | 66400 |

**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:**
8 ALMUERZOS, VISITA SR. SUCHY RESOLUCION 331/VRAF/2016

SOLO INFORMATIVO