

**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 | N° 86797 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 16 | 12 | 2021 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por MEDINA CARDENAS DANIELA ALEJANDRA N° Solicitud 126484
Rut 11.911.541-8 N° Chile Compra N
Razón Social GAJARDO TORRES SANDRA
Dirección PJE. JORGE PARRA 0959 POB. RAUL SILVA HENRIQUEZ
Ciudad PUNTA ARENAS
Telefono 93688883

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|-----------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 15 | - TOMOS DE EMPASTES OFICIOS | 7000 | 105000 | 034610 | 210263 | 105000 |
| | | | | TOTAL | | 105000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.206.3 | 105000 | |

TOTAL \$ 105000 105000 105000

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:
SERVICIO DE EMPASATE TESORERIA