

**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
15	12	2016	70

N° 71465**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **MASSARDO VEGA CRISTINA ELVIRA** N° Solicitud **98157**
 Rut **77.470.870-7** N° Chile Compra **N**
 Razón Social **HOTELERA AUSTRAL LIMITADA**
 Dirección
 Ciudad **PUNTA ARENAS**
 Telefono **226200**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- ALOJAMIENTO Y ALIMENTACI PARA DR. MARIO GALVEZ	138549	138549	091302	220269	138549
				TOTAL 138549		
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
		CUENTA	DEBE	HABER		
		5.20.209.3	138549			

TOTAL \$ **138549** **138549** **138549**

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:**

ALOJAMIENTO Y ALIMENTACION PARA DR. MARIO GALVEZ EN EL MARCO DEL PROYECTO NEWTON PICARTE