



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° 67171
06	11	2015	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	ULLOA COMICHEO VERONICA PAOLA	N° Solicitud	90174
Rut	04.751.607-2	N° Chile Compra	
Razón Social	H.PALMA G.		
Dirección	SANTIAGO		
Ciudad	SANTIAGO		
Telefono	2207115		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA								
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR						
TOTAL 0												
CONTABILIDAD PATRIMONIAL												
<table border="1" style="width: 100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <th style="width: 60%;">CUENTA</th> <th style="width: 20%;">DEBE</th> <th style="width: 20%;">HABER</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>							CUENTA	DEBE	HABER			
CUENTA	DEBE	HABER										
TOTAL \$		0	0	0	0	0						

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: