**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 |
|---|---|---|---|---|
| 09 | 06 | 2017 | **70** | **Nº 73313** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES | Nº Solicitud | 101654 |
| Rut | 10.280.566-6 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | AGUILAR SOTO LORENA | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG | ITEM | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | - RESTITUCION DE FONDO FIJO | 174438 | 174438 | 015500 | 210263 | 174438 |
| | | | | TOTAL | | 174438 |

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| CUENTA | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 5.20.101.3 | 150518 | |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL $ | 174438 | 174438 | 174438 |

**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:**
RESTITUCION DE FONDO FIJO

SOLO INFORMATIVO