

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 01  | 09  | 2015 | <b>70</b> |

**N° 66474****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES N° Solicitud 88715  
Rut 09.365.568-0 N° Chile Compra N  
Razón Social VIANO SANTANA PAULA  
Dirección  
Ciudad PUNTA ARENAS  
Telefono 0

| CANT                       | DETALLE                | VALOR   |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|----------------------------|------------------------|---|--------|-----------------------------|--------|--------|
|                            |                        | UNITARIO  | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 1                          | - RESTITUCION DE FONDO | 181585  | 181585 | 097248                      | 220263 | 181585 |
|                            |                        |   |        | TOTAL                       |        | 181585 |
|                            |                        |   |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|                            |                        |   |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|                            |                        |   |        | 5.20.101.3                  | 7780   |        |
|                            |                        | TOTAL \$  |        | 181585                      | 181585 | 181585 |
| <b>V° B° ADQUISICIONES</b> |                        | SR. PRESTADOR:<br>1. Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.<br>2. Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.<br>3. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el N° en su factura. |        |                             |        |        |

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**  
RESTITUCION DE FONDO