



**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° 91709 |
| 17  | 05  | 2023 | <b>70</b> |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                                   |                 |        |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por   | DIAZ OCHOA JAVIER AUGUSTO         | N° Solicitud    | 135362 |
| Rut          | 96.689.640-K                      | N° Chile Compra |        |
| Razón Social | INST. TECNOLOGICO DEL SALMON S.A. |                 |        |
| Dirección    | PEDRO MONTT 160 OF.22             |                 |        |
| Ciudad       |                                   |                 |        |
| Telefono     | 0                                 |                 |        |

| CANT                            | DETALLE | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |      |       |
|---------------------------------|---------|----------|-------|-----------------------------|------|-------|
|                                 |         | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM | VALOR |
| <b>TOTAL 0</b>                  |         |          |       |                             |      |       |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |         |          |       |                             |      |       |
|                                 |         |          |       | CUENTA                      | DEBE | HABER |

TOTAL \$ 0 0 0

|                            |  |
|----------------------------|--|
| <b>V° B° ADQUISICIONES</b> | <b>SR. PRESTADOR:</b><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:**