

**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 |
|-----|-----|------|------|
| 02  | 12  | 2015 | 70   |

N° 67582

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                                   |                 |       |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | OYARZUN OYARZO VANESSA DE LOURDES | N° Solicitud    | 90850 |
| Rut          | 50.189.970-4                      | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | HOTELERA VERAY CIA.LTDA.          |                 |       |
| Dirección    | COLON 605 CASILLA 1052            |                 |       |
| Ciudad       |                                   |                 |       |
| Telefono     | 243438                            |                 |       |

| CANT | DETALLE                            | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|------|------------------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
|      |                                    | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 1    | - ALOJAMIENTO SRA VERONICA MORALES | 134865   | 134865 | 032000                      | 210269 | 134865 |
|      |                                    |          |        | TOTAL                       |        | 134865 |
|      |                                    |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|      |                                    |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|      |                                    |          |        | 5.20.209.3                  | 134865 |        |
|      |                                    | TOTAL \$ | 134865 | 134865                      | 134865 |        |

**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 SRA VERONICA MORALES