

**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