

**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° 86655 |
|-----|-----|------|-----------|----------|
| 29  | 11  | 2021 | <b>70</b> |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por ARAVENA DONAIRE JUAN CARLOS N° Solicitud 126246  
 Rut 87.912.900-1 N° Chile Compra N  
 Razón Social UNIVERSIDAD DE LA FRONTERA  
 Dirección  
 Ciudad TEMUCO  
 Telefono 325140

| CANT                            | DETALLE | VALOR         |             | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |                 |
|---------------------------------|---------|---------------|-------------|-----------------------------|--------|-----------------|
|                                 |         | UNITARIO      | TOTAL       | PROG                        | ITEM   | VALOR           |
| 1                               |         | 10000000      | 10000000    |                             |        | 10000000        |
| 1                               |         | 10000000      | 10000000    | 029301                      | 210332 | 10000000        |
| <b>TOTAL</b>                    |         |               |             |                             |        | <b>20000000</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |         |               |             |                             |        |                 |
|                                 |         | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b> | <b>HABER</b>                |        |                 |
|                                 |         | 2.11.103.3    |             | 20000000                    |        |                 |
|                                 |         | 5.20.206.3    | 20000000    |                             |        |                 |

TOTAL \$ 20000000 20000000 20000000

**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:**