

## 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 |          |
|-----|-----|------|------|----------|
| 10  | 01  | 2017 | 70   | Nº 71699 |

98645

Nº Solicitud

Nº Chile Compra N

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por LETELIER MAGGIO VERONICA LILIANA

77.235.230-1

Razón Social INSTITUTO BRITANICO

Dirección

**PUNTA ARENAS** 

Ciudad

| Telefono | 2229459             |  |          |        |                             |        |                    |  |
|----------|---------------------|--|----------|--------|-----------------------------|--------|--------------------|--|
| CANT     | DETALLE             |  | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |                    |  |
| CAIVI    | DETALLE             |  | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR              |  |
| 1        |                     |  | 100000   | 100000 | 098000                      | 220359 | 100000             |  |
|          |                     |  |          |        | TOTA                        |        | 100000<br>RIMONIAL |  |
|          |                     |  |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER              |  |
|          |                     |  |          |        | 2.13.105.3                  | 100000 |                    |  |
|          | 5                   |  | TOTAL \$ | 100000 | <u> </u>                    | 100000 | 100000             |  |
|          | V° B° ADQUISICIONES | SR. PRESTADOR:  1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura. |          |        |                             |        |                    |  |

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo: