



**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° 67122 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 04  | 11  | 2015 | 70   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |   |                 |       |
|--------------|---|-----------------|-------|
| Pedido por   |   | N° Solicitud    | 89653 |
| Rut          | 11.911.541-8                                    | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | GAJARDO TORRES SANDRA                           |                 |       |
| Dirección    | PJE. JORGE PARRA 0959 POB. RAUL SILVA HENRIQUEZ |                 |       |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS                                    |                 |       |
| Telefono     | 93688883  |                 |       |

| CANT                            | DETALLE                    | VALOR         |              | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |              |              |
|---------------------------------|----------------------------|---------------|--------------|-----------------------------|--------------|--------------|
|                                 |                            | UNITARIO      | TOTAL        | PROG                        | ITEM         | VALOR        |
| 2                               | - CAJAS FORRADAS EN VINILO | 20000         | 40000        |                             |              | 40000        |
| 2                               | - EMPASTES DE LIBRP        | 12000         | 24000        | 072300                      | 220263       | 24000        |
|                                 |                            |               |              | <b>TOTAL 64000</b>          |              |              |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |                            |               |              |                             |              |              |
|                                 |                            | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b>  | <b>HABER</b>                |              |              |
|                                 |                            | 2.11.103.3    |              | 64000                       |              |              |
|                                 |                            | 5.20.206.3    | 64000        |                             |              |              |
| <b>TOTAL \$</b>                 |                            |               | <b>64000</b> |                             | <b>64000</b> | <b>64000</b> |

**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:**  
 EMPASTE DE LIBROS