**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 | |
|---|---|---|---|---|
| 23 | 05 | 2023 | **70** | **Nº 91752** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | | Nº Solicitud | 135497 |
| Rut | 96.689.640-K | Nº Chile Compra | |
| Razón Social | INST. TECNOLOGICO DEL SALMON S.A. | | |
| Dirección | PEDRO MONTT 160 OF.22 | | |
| Ciudad | | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| | | | | TOTAL | | 0 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | TOTAL $ | 0 | | 0 | 0 |

SOLO INFORMATIVO

**Vº Bº 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:**