

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 17  | 03  | 2023 | <b>70</b> |

**N° 91035****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                             |                 |        |
|--------------|-----------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por   | ROZZI MARIN RICARDO ROBERTO | N° Solicitud    | 133900 |
| Rut          | 76.692.530-8                | N° Chile Compra | N      |
| Razón Social |                             |                 |        |
| Dirección    | ARMANDO SANHUEZA 185        |                 |        |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS                |                 |        |
| Telefono     | 223251                      |                 |        |

| CANT                     | DETALLE                                   | VALOR    |            | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |              |
|--------------------------|---|----------|------------|-----------------------------|--------|--------------|
|                          |   | UNITARIO | TOTAL      | PROG                        | ITEM   | VALOR        |
| 2                        | - SERVICIO DE ALOJAMIENTO DIA 19 DE MARZO | 49980    | 99960      | 029800                      | 210332 | 99960        |
|                          |   |          |            | <b>TOTAL</b>                |        | <b>99960</b> |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |   |          |            |                             |        |              |
|                          |   |          | CUENTA     | DEBE                        | HABER  |              |
|                          |   |          | 5.50.154.3 | 99960                       |        |              |

|          |       |       |       |
|----------|-------|-------|-------|
| TOTAL \$ | 99960 | 99960 | 99960 |
|----------|-------|-------|-------|

**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:**