

**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° 92705 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 07 | 08 | 2023 | 70 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **ESTRADA GOIC CLAUDIA** N° Solicitud **137192**
Rut **09.334.524-K** N° Chile Compra **N**
Razón Social **MELLA BORQUEZ MARIANNELA ETHEL**
Dirección **NEUCHATEL 0773 COLONIA SUIZA**
Ciudad **PUNTA ARENAS**
Telefono **94469300**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|----------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 31 | - COFFEE | 5950 | 184450 | 036060 | 210332 | 184450 |
| | | | | TOTAL | | 184450 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.106.3 | 184450 | |

TOTAL \$ 184450 184450 184450

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:**