

**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 COMPRA**

| Día | Mes | Año  | Tipo      |
|-----|-----|------|-----------|
| 29  | 05  | 2019 | <b>20</b> |

**N° 48927****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                                   |                 |        |
|--------------|-----------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por   | MEDINA CARDENAS DANIELA ALEJANDRA | N° Solicitud    | 115298 |
| Rut          | 80.586.800-7                      | N° Chile Compra | N      |
| Razón Social | MARANGUNIC HERMANOS LTDA.         |                 |        |
| Dirección    | LAUTARO NAVARRO 1169              |                 |        |
| Ciudad       |                                   |                 |        |
| Telefono     | 221935                            |                 |        |

| CANT | DETALLE                    | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|------|----------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
|      |                            | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 500  | - PAPEL COUCHET DE 100 GRS | 200      | 100000 | 034002                      | 210233 | 100000 |
|      |                            |          |        | TOTAL                       |        | 100000 |
|      |                            |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|      |                            |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|      |                            |          |        | 5.20.503.3                  | 100000 |        |

TOTAL \$ 100000 100000 100000

**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:**