

**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 | N° 53459 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 22  | 09  | 2022 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                           |                 |        |
|--------------|---------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por   | SALINAS BRESKOVIC CLAUDIA | N° Solicitud    | 130477 |
| Rut          | 76.695.679-3              | N° Chile Compra | N      |
| Razón Social | TODO-INSUMOS LIMITADA     |                 |        |
| Dirección    | ARMANDO SANHUEZA 790      |                 |        |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS              |                 |        |
| Telefono     | 0                         |                 |        |

| CANT                     | DETALLE                           | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|--------------------------|-----------------------------------|----------|-------|-----------------------------|--------|--------|
|                          |                                   | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 2                        | - TONER ALT SAMSUNG 104           | 30940    | 61880 | 095407                      | 220251 | 61880  |
| 1                        | - TINTA HP HP 664 COLOR XL        | 24990    | 24990 |                             |        | 24990  |
| 1                        | - TINTA HP 664 NEW COLOR NEGRO XL | 24990    | 24990 |                             |        | 24990  |
| TOTAL                    |                                   |          |       |                             |        | 111860 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |                                   |          |       |                             |        |        |
|                          |                                   |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|                          |                                   |          |       | 5.20.102.3                  | 111860 |        |
|                          |                                   |          |       | 2.11.101.3                  |        | 111860 |

|          |        |        |        |
|----------|--------|--------|--------|
| TOTAL \$ | 111860 | 111860 | 111860 |
|----------|--------|--------|--------|

**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:**

COMPRA DE TINTAS PARA PROYECTO EXPLORA MAGALLANES