

**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      |
| 07  | 06  | 2016 | <b>20</b> |

**N° 42009****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                                      |                 |       |
|--------------|--------------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | OJEDA GONZALEZ MARTA VERONICA        | N° Solicitud    | 93836 |
| Rut          | 78.197.550-8                         | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | COMERCIAL E INVERSIONES CROSUR LTDA. |                 |       |
| Dirección    | JORGE MONTT 499                      |                 |       |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS                         |                 |       |
| Telefono     | 246295                               |                 |       |

| CANT                     | DETALLE | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |       |
|--------------------------|---------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
|                          |         | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR |
| 1                        |         | 4504     | 4504  |                             |        | 4504  |
| 1                        |         | 3988     | 3988  |                             |        | 3988  |
| 1                        |         | 39500    | 39500 |                             |        | 39500 |
| 1                        |         | 16020    | 16020 | 018000                      | 210261 | 16020 |
| 1                        |         | 3274     | 3274  |                             |        | 3274  |
| TOTAL                    |         |          |       |                             |        | 67286 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |         |          |       |                             |        |       |
|                          |         |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER |
|                          |         |          |       | 2.11.101.3                  |        | 67286 |
|                          |         |          |       | 5.20.205.3                  | 67286  |       |

|          |       |       |       |
|----------|-------|-------|-------|
| TOTAL \$ | 67286 | 67286 | 67286 |
|----------|-------|-------|-------|

**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:**