


<div></div> <div>UNIVERSIDAD DE MAGALLANES Punta Arenas - Chile Educación Superior Avda. Bulnes 01855 Rut: 71.133.700-8 Casilla 113-D Fax 215273 Fono 207156 - 207167</div>		ORDEN DE COMPRA					
		Día   Mes   Año   Tipo				N° 44544	
		30   06   2017   20					
DATOS DEL PROVEEDOR							
Pedido por				N° Solicitud		101681	
Rut                    78.307.990-9				N° Chile Compra		- -	
Razón Social    COMERCIAL RED OFFICE MAGALLANES LTDA.							
Dirección							
Ciudad            PUNTA ARENAS							
Telefono          710460							
CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA			
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR	
1	- GALLETA COSTA NICK BOCADO 71GR 12 UNIDADES	4816	4816			4816	
10	- GALLETA GYS GRETEL CHOCOLATE BLANCO 80 GR UNIDAD	710	7100			7100	
10		617	6170			6170	
10	- GALLETA NUTRABIEN DIGESTIVE SIN AZUCAR SABOR LIN	325	3250			3250	
5	- CARAMELO AMBROSOLI MENTA CHOC 430 GR UNIDAD	1298	6490			6490	
10	- GALLETA MCKAY OBLE ALTEZA C/CREMA BOCADO 140GR U	830	8300	090200	220211	8300	
10	- GALLETA GYS DONUTS UNIDAD	707	7070			7070	
1	- GALLETA MCKAY TRITON VAINILLA 126 GR 10 UNIDADES	5019	5019			5019	
10	- GALLETA NUTRABIEN DIGESTIVE SIN AZUCAR SABOR CH	325	3250			3250	
5	- CARAMELO AMBROSOLI BUTTER KREM 430 GR UNIDAD	1298	6490			6490	
10	- GALLETA COSTA VIBNO 160 GR UNIDAD	491	4910			4910	
1	- GALLETA MCKAY TRITON CHOCOLATE 126 GR 10 UNIDADE	4968	4968			4968	
10	- GALLETA MANTEQUILLA 140GR UNIDAD	509	5090			5090	
10	- GALLETA COSTA FRAC VAINILLA 130 GR UNIDAD	366	3660			3660	
10	- GALLETA COSTA TUAREG 120 GR UNIDAD	359	3590			3590	
10		706	7060			7060	
10	- GALLETA CHOCO CHIPS 125 GR UNIDAD	498	4980			4980	
10	- GALLETA COSTA FRAC CLASICA 130 GR UNIDAD	366	3660			3660	
				TOTAL		95873	
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL			
				CUENTA	DEBE	HABER	
				2.11.101.3		95873	
				5.20.103.3	95873		
		TOTAL \$		95873	95873	95873	
V° B° ADQUISICIONES		SR. PRESTADOR: 1. Esta Orden tiene una validezde 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 ALIMENTOS PARA ACTIVIDADES DEL CENTRO DE DESARROLLO DE NEGOCIOS PUNTA ARENAS