

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 28 | 09 | 2015 | 20 |

N° 40477**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|--------------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por | WILLIAMS VIDAL CECILIA JANET | N° Solicitud | 89083 |
| Rut | 96.792.430-K | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | SODIMAC S.A. | | |
| Dirección | PRESIDENTE EDUARDO FREI M.3092 RENCA | | |
| Ciudad | SANTIAGO | | |
| Telefono | 213043 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|--|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - COMPRA DE CERRADURA DE PUERTA, PARA LA | 55590 | 55590 | 036060 | 210332 | 55590 |
| | | | | TOTAL | | 55590 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.202.3 | 55590 | |
| | | TOTAL \$ | | 55590 | 55590 | 55590 |

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:**