

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 17  | 04  | 2018 | <b>20</b> |

**N° 46516****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por NAVARRETE SIGNORILE MARCELO ALEJANDRO N° Solicitud 107797  
Rut 76.115.549-0 N° Chile Compra N  
Razón Social COM.E IMPORTADORA PLENASALUD LTDA.  
Dirección EL SALVADOR 01218  
Ciudad PUNTA ARENAS  
Telefono 82658944

| CANT | DETALLE  | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|------|--|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
|      |  | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 8    | - ESFINGOMANOMETRO DE RELOJ CON IVA INCLUIDO Y FLETE | 16660    | 133280 | 016801                      | 210221 | 133280 |
|      |  |          |        | TOTAL                       |        | 133280 |
|      |  |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|      |  |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|      |  |          |        | 5.20.101.3                  | 133280 |        |

TOTAL \$ 133280 133280 133280

**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:**