

**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° 49831
09	10	2019	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **FERNANDEZ SANTANA MARIA LUISA** N° Solicitud **117793**  
 Rut **81.500.000-5** N° Chile Compra **N**  
 Razón Social **CODIMAGA S.A.**  
 Dirección **212851**  
 Ciudad **PUNTA ARENAS**  
 Telefono **212851**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
4	- COLADOR 18 CMS. ART 2127 NORPRO COD. 35460561	6700	26800			26800
3	- CUCHILLOS HERNE 7 CMS. ART. 038083 COD. 35162336	6700	20100			20100
1	- OLLA DENVER 20 CMS. ART. 100020 DE 52010 COD. 3516	24500	24500	090302	220221	24500
1	- EXPRIMIDOR CITRICO ART. 5207 NORPRO	6500	6500			6500
2	- CUCHARONES EXQUISITE 33CMS.ART. 008444,COD.3516061	3890	7780			7780
3	- USLERO ART. 3088 NORPRO, COD. 35460239	7800	23400			23400
2	- TABLAS DE COCINA 10X12 CUTTING BOARD	7000	14000			14000
4	- BATIDORES 32 CMS., ART. 2350 NORPRO COD.35460339	4900	19600			19600
1	- MEDIDOR SET 6 PIEZAS ART. 3018 NORPRO, COD. 354602	4900	4900			4900
				<b>TOTAL</b>		<b>147580</b>
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.101.3		147580
				5.20.101.3	147580	

TOTAL \$ **147580** **147580** **147580**

**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:**

SOLICITA COMPRAR INSUMOS PARA TALLERES CON NUTRICIONISTA, PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL, AVDA. FREI 0862, PUNTA ARENAS.