

**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° 57122 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 18  | 01  | 2024 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por URIBE VIDAL GONZALO FELIPE N° Solicitud 141440  
Rut 76.244.740-1 N° Chile Compra N  
Razón Social IMPORTADORA NEW ARK LTDA.  
Dirección MANZANA 20  
Ciudad PUNTA ARENAS  
Telefono 238395

| CANT                            | DETALLE                  | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |             |              |
|---------------------------------|--------------------------|----------|-------|-----------------------------|-------------|--------------|
|                                 |                          | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM        | VALOR        |
| 9                               | - CAJA TAZA DECAF 200 CC | 6200     | 55800 | 032015                      | 210221      | 55800        |
| 5                               | - BANDEJAS               | 3000     | 15000 |                             |             | 15000        |
| <b>TOTAL</b>                    |                          |          |       |                             |             | <b>70800</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |                          |          |       |                             |             |              |
|                                 |                          |          |       | <b>CUENTA</b>               | <b>DEBE</b> | <b>HABER</b> |
|                                 |                          |          |       | 2.11.101.3                  |             | 70800        |
|                                 |                          |          |       | 5.20.102.3                  | 70800       |              |

TOTAL \$ 70800 70800 70800

**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:**

COMPRA NECESARIA PARA NO COMPRAR ARTICULOS DESECHABLES