**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 | Nº 47501 |
|---|---|---|---|---|
| 02 | 10 | 2018 | **20** | |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por
Rut 77.647.010-4
Razón Social SOC. COM. MIHOVILOVIC HNOS. Y OTRA LTDA
Dirección
Ciudad SANTIAGO
Telefono 2242746

Nº Solicitud 110965
Nº Chile Compra N

| CANT | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG | ITEM | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | | 82842 | 82842 | 061201 | 220221 | 82842 |
| 2 | | 5178 | 10356 | | | 10356 |
| 5 | | 5135 | 25675 | | | 25675 |
| 1 | - GASTOS DE DESPACHO, GENEX ENVIO | 5000 | 5000 | | | 5000 |
| 2 | | 5178 | 10356 | | | 10356 |
| | | | TOTAL $ | 134229 | | 134229 | 134229 |

TOTAL 134229

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| CUENTA | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 5.20.101.3 | 134229 | |
| 2.11.101.3 | | 134229 |

**Vº Bº 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**

SOLO INFORMATIVO