

**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 |
| 23 | 11 | 2015 | 20 |

N° 40936**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|--------------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por | OVANDO NAHUELQUEN SERGIO TEODORO | N° Solicitud | 90138 |
| 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 |
| 6 | | 4490 | 26940 | | | 26940 |
| 3 | - BOLS BAS SUP 110X120 200 LT 5 U | 3790 | 11370 | | | 11370 |
| 3 | - TRAPERO DOBLE C OJAL 50X45CM | 1875 | 5625 | | | 5625 |
| 1 | - PACK16ROLL HIGIE DOB HJA 20 MT | 9990 | 9990 | | | 9990 |
| 2 | - LIMPIADOR CREMA EXCELL | 2190 | 4380 | 018950 | 210261 | 4380 |
| 8 | - ESPONJA ANATOMICA X 4 VIRUTEX | 990 | 7920 | | | 7920 |
| 2 | | 2390 | 4780 | | | 4780 |
| 1 | - LIMPIAD ABRILL PISO FLOT 900CC | 6339 | 6339 | | | 6339 |
| 1 | - TOALLA ABSOR ELIT 24M 3R | 5890 | 5890 | | | 5890 |
| 3 | - BOLSA BASULIP PLAN70X90 10U | 1290 | 3870 | | | 3870 |
| 1 | - GUANTE ROSADO USO COCINA M | 2790 | 2790 | | | 2790 |
| 1 | - ESCOBILLON MULTIUSO GRANDE | 2590 | 2590 | | | 2590 |
| 1 | - LAVALOZAS LIQUIDO 5 LTS QUIX | 8690 | 8690 | | | 8690 |
| 3 | - PAPELERO PEDAL 17LT OVAL COLO | 6990 | 20970 | | | 20970 |
| 1 | | 5990 | 5990 | | | 5990 |
| 1 | | 3490 | 3490 | | | 3490 |
| | | | | TOTAL 131624 | | |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.101.3 | 131624 | |
| | | | | 2.11.101.3 | | 131624 |

| | | | |
|----------|--------|--------|--------|
| TOTAL \$ | 131624 | 131624 | 131624 |
|----------|--------|--------|--------|

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:**

INSUMOS PARA MANTENCION Y ASEO DEPENDENCIAS CENTRO UNIV COYHAIQUE