

**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  | 05  | 2016 | <b>20</b> |

**N° 41828****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                         |                 |       |
|--------------|-------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | DIAZ HUENTELICAN VICTOR | N° Solicitud    | 93433 |
| Rut          | 76.194.297-2            | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | OVALLE S.A.             |                 |       |
| Dirección    | WALDO SEGUEL 606        |                 |       |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS            |                 |       |
| Telefono     | 2224485                 |                 |       |

| CANT | DETALLE                          | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|------|----------------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
|      |                                  | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 20   | - EXELINK CONECTOR RJ45          | 155      | 3100   |                             |        | 3100   |
| 1    | - NEXXT CABLE RED 305 MTS. CATSE | 117281   | 117281 | 010300                      | 210251 | 117281 |
|      |                                  |          |        | TOTAL 120381                |        |        |
|      |                                  |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|      |                                  |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|      |                                  |          |        | 2.11.101.3                  |        | 120381 |
|      |                                  |          |        | 5.20.102.3                  | 120381 |        |

|          |        |        |        |
|----------|--------|--------|--------|
| TOTAL \$ | 120381 | 120381 | 120381 |
|----------|--------|--------|--------|

**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 LABORATORIOS DE LA FACULTAD