

**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 |
|-----|-----|------|------|
| 08  | 05  | 2023 | 20   |

**N° 54876****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por RUIZ VERA PATRICIA IRENE N° Solicitud 135018  
Rut 10.017.996-2 N° Chile Compra N  
Razón Social  
Dirección ARMANDO SANHUEZA 152  
Ciudad PUNTA ARENAS  
Telefono 2241259

| CANT                     | DETALLE   | VALOR      |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |               |
|--------------------------|---|------------|--------|-----------------------------|--------|---------------|
|                          |   | UNITARIO   | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR         |
| 2                        | - GALVANOS VIDRIO GRABADO Y CAJA PRESENTACION   | 26500      | 53000  |                             |        | 53000         |
| 15                       | - LLAVEROS GRABADO 2 CARAS                      | 5070       | 76050  | 016000                      | 210221 | 76050         |
| 1                        | - TAZON GRABADO 1 CARA FORMA VERTICAL           | 14900      | 14900  |                             |        | 14900         |
| 1                        | - CAJA PUNTA REDONDEADA GRABADO EN CAJA Y LAPIZ | 17350      | 17350  |                             |        | 17350         |
| <b>TOTAL</b>             |   |            |        |                             |        | <b>161300</b> |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |   |            |        |                             |        |               |
|                          |   | CUENTA     | DEBE   | HABER                       |        |               |
|                          |   | 5.20.101.3 | 161300 |                             |        |               |
|                          |   | 2.11.101.3 |        | 161300                      |        |               |

TOTAL \$ 161300 161300 161300

**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:**