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
26	07	2023	**20**	**Nº 55567**

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	POPPOVICH OYARZUN MARISOL JEANETTE	Nº Solicitud	136814
Rut	77.735.611-9	Nº Chile Compra	N
Razón Social	SPA GODOY FLORES VICTOR IVAN		
Dirección	JOSE NOGUEIRA 1342		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	612226932		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		6000	6000			6000
1	- FALLA TURQUESA 2,80 DE ANCHO	3750	3750			3750
1	- 0,50 LONETA CHLOE NARANJO 2,80 ANCHO	5950	5950			5950
1	- 0,50 LONETA OLGA MULTICOLOR 2,80 DE ANCHO	5950	5950			5950
1	- SORICA COLOR VERDE 2,80 DE ANCHO	3750	3750			3750
1	- 0,50 LONETA ANDREA ROJO 2,80 DE ANCHO	5950	5950			5950
1	- FALLA FUCSIA 2,80 DE ANCHO	3750	3750			3750
1	- FALLA GRIS 2,80 DE ANCHO	7500	7500			7500
1	- 0,50 HALF PANAMA FUNKY ROJO 2,80 DE ANCHO	7451	7451	090302	220221	7451
1	- 0,50 LONETA MANDALA AZUL 2,80 DE ANCHO	3750	3750			3750
1	- JACQUARD REUS 2,80 DE ANCHO	7300	7300			7300
1	- 0,50 LONETA ANDRA NARANJO DE 2,80 DE ANCHO	5950	5950			5950
1	- 0,50 HALF PANAMA FUNKY MULTICOLOR HOJA 2,80	7451	7451			7451

TOTAL 74502

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.101.3		74502
5.20.113.3	74502	

TOTAL $	74502	74502	74502

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:
SE REQUIERE COMPRA DE INSUMOS PARA TALLER PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL

SOLO INFORMATIVO