

## 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 |          |
|-----|-----|------|------|----------|
| 05  | 05  | 2017 | 20   | N° 44145 |

100446

## DATOS DEL PROVEEDOR

Nº Solicitud

Nº Chile Compra N

Pedido por VERA ARIAS MARCELA

Rut 05.408.473-0

Razón Social Dirección

Ciudad PUNTA ARENAS

| Telefo |                       |  |          |        | , (                         |        |        |  |
|--------|-----------------------|--|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|--|
| CANT   | DETALLE               |  | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |  |
| CANI   | DETALLE               |  | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |  |
| 2      | - TERMOMETRO DE PARED |  | 7000     | 14000  |                             |        | 14000  |  |
| 2      |                       |  | 4900     | 9800   |                             |        | 9800   |  |
| 1      | - HIGROMETRO 0 A 100% |  | 14500    | 14500  |                             |        | 14500  |  |
| 2      |                       |  | 44800    | 89600  | 060101                      | 220221 | 89600  |  |
|        |                       |  |          |        | TOTA                        |        | 127900 |  |
|        |                       |  |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |  |
|        |                       |  |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |  |
|        |                       |  |          |        | 2.11.101.3                  |        | 127900 |  |
|        |                       |  |          |        | 5.20.101.3                  | 127900 |        |  |
|        |                       |  | TOTAL \$ | 127900 |                             | 127900 | 127900 |  |
|        | V° B° ADQUISICIONES   | <ul> <li>SR. PRESTADOR:</li> <li>1. Esta Orden tiene una validezde 30 días contados desde la fecha de emisión.</li> <li>2. Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.</li> <li>3. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el Nº en su factura.</li> </ul> |          |        |                             |        |        |  |

**ORIGINAL** - Proveedor

Objetivo: