

**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 | N° 53060 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 04  | 07  | 2022 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por MANSILLA VILLARROEL JOSE EDMUNDO N° Solicitud 129041  
Rut 80.586.800-7 N° Chile Compra - -  
Razón Social MARANGUNIC HERMANOS LTDA.  
Dirección LAUTARO NAVARRO 1169  
Ciudad  
Telefono 221935

| CANT                     | DETALLE             | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |               |
|--------------------------|---------------------|----------|-------|-----------------------------|--------|---------------|
|                          |                     | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR         |
| 20                       | - PAPEL FOTOGRAFICO | 2690     | 53800 | 056306                      | 220221 | 53800         |
| 100                      | - BOND 6 106 GRS    | 470      | 47000 |                             |        | 47000         |
| 5                        | - CORTE             | 1000     | 5000  |                             |        | 5000          |
| 1500                     | - PAPEL COLOR CARTA | 40       | 60000 |                             |        | 60000         |
| <b>TOTAL</b>             |                     |          |       |                             |        | <b>165800</b> |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |                     |          |       |                             |        |               |
|                          |                     |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER         |
|                          |                     |          |       | 5.20.101.3                  | 165800 |               |
|                          |                     |          |       | 2.11.101.3                  |        | 165800        |

TOTAL \$ 165800 165800 165800

**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:**

PARA USO DE ACTIVIDADES PROGRAMA HABILIDADES PARA LA VIDA III