

**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 |
|-----|-----|------|------|
| 02  | 10  | 2018 | 20   |

**N° 47498****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                               |                 |        |
|--------------|-------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por   | CARCAMO AGUILA ANAHI MILLARAY | N° Solicitud    | 110847 |
| Rut          | 80.586.800-7                  | N° Chile Compra | N      |
| Razón Social | MARANGUNIC HERMANOS LTDA.     |                 |        |
| Dirección    | LAUTARO NAVARRO 1169          |                 |        |
| Ciudad       |                               |                 |        |
| Telefono     | 221935                        |                 |        |

| CANT                     | DETALLE                                     | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |       |
|--------------------------|---|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
|                          |   | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR |
| 200                      | - PAPIZ BIC CRISTAL P/GRUESA -CMM           | 194      | 38800 |                             |        | 38800 |
| 10                       | - PLIEGOS CARTULINA TELADA IMP 246 GR 77X10 | 1391     | 13910 | 039621                      | 210221 | 13910 |
| TOTAL                    |   |          |       |                             |        | 52710 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |   |          |       |                             |        |       |
| CUENTA                   |   |          |       | DEBE                        | HABER  |       |
| 2.11.101.3               |   |          |       |                             | 52710  |       |
| 5.20.101.3               |   |          |       | 52710                       |        |       |

|          |       |       |       |
|----------|-------|-------|-------|
| TOTAL \$ | 52710 | 52710 | 52710 |
|----------|-------|-------|-------|

**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:**