

**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								
10	- PLIEGOS CARTULINA TELADA IMP 246 GR 77X10	1391	13910	039621	210221	13910								
200	- PAPIZ BIC CRISTAL P/GRUESA -CMM	194	38800			38800								
<b>TOTAL 52710</b>														
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>														
<table border="1"><thead><tr><th>CUENTA</th><th>DEBE</th><th>HABER</th></tr></thead><tbody><tr><td>5.20.101.3</td><td>52710</td><td></td></tr><tr><td>2.11.101.3</td><td></td><td>52710</td></tr></tbody></table>						CUENTA	DEBE	HABER	5.20.101.3	52710		2.11.101.3		52710
CUENTA	DEBE	HABER												
5.20.101.3	52710													
2.11.101.3		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:**