

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 16  | 11  | 2016 | <b>20</b> |

**N° 43092****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **GALLARDO OVANDO AMALIA** N° Solicitud **97187**  
 Rut **88.909.800-7** N° Chile Compra **N**  
 Razón Social **COVEPA SPA**  
 Dirección **GENERAL SALVO 0648**  
 Ciudad **PUNTA ARENAS**  
 Telefono **249900**

| CANT | DETALLE | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |       |
|------|---------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
|      |         | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR |
| 1    |         | 36270    | 36270 | 027203                      | 210332 | 36270 |
|      |         |          |       | <b>TOTAL 36270</b>          |        |       |
|      |         |          |       | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |       |
|      |         |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER |
|      |         |          |       | 5.20.101.3                  | 36270  |       |

TOTAL \$ **36270** **36270** **36270**

**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:**