



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	20

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
				TOTAL 36270		
				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: