

**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° 45079 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 13 | 09 | 2017 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por OYARZO MANCILLA PAULA ANDREA N° Solicitud 103506
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 |
| 2 | | 3000 | 6000 | | | 6000 |
| 8 | | 8380 | 67040 | | | 67040 |
| 3 | | 680 | 2040 | 034720 | 210261 | 2040 |
| 8 | | 4300 | 34400 | | | 34400 |
| 1 | | 7500 | 7500 | | | 7500 |
| TOTAL | | | | | | 116980 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | CUENTA | DEBE | HABER | | |
| | | 5.20.203.3 | 116980 | | | |
| | | 2.11.101.3 | | 116980 | | |

TOTAL \$ 116980 116980 116980

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:**