

**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
25	10	2016	<b>20</b>

**N° 42894****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por	ARAUS SIEBER MONICA URSULA	N° Solicitud	96555
Rut	76.052.495-6	N° Chile Compra	N
Razón Social	DISTRIBUIDORA TIO RICO LTDA		
Dirección	JOSE NOGUERIA 1177		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	612371647		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
2	- NESCAFE TRANDICION STICK 96X2 GRS.	7490	14980			14980
2	- BADEJA OVALADA X 5	1399	2798			2798
8	- GALL. BOCADITO DE MEMBRILLO 300 GRS.	931	7448			7448
8	- GALLETA COSTA MAXI CHIPS 200 GRS.	745	5960			5960
1	- TE RAMUK X 100 UNIDADES	2680	2680			2680
3	- AZUCAR 5 GR. SACHET X 100	1601	4803			4803
3	- REVOLVEDOR DE CAFE	580	1740			1740
8	- GALL. LIMON COSTA 140 GRS.	390	3120			3120
8	- SERVILLETAS MINI MAGIKLIN X 40 UNIDADES	184	1472			1472
3	- PLATO 38 CM RECTANGULAR	1572	4716			4716
8	- GALL. GRETTEL YOGURT FRUTILLA X 85 GRS.	490	3920			3920
8	- GALL. SELZ 150 GRS.	590	4720			4720
8	- GALL. RIGOCHOC S/CHOCOLATE 113 GRS.	590	4720			4720
2	- PLATO CUADRADO X 10	1200	2400			2400
15	- CHOCOLATE ROLLS CROCANTE X 150 GRS.	948	14220			14220
8	- GALL.OBSESION MANI X 85 GRS.	620	4960	036200	210342	4960
8	- GALL. MANTEQUILLA COSTA 140 GRS.	390	3120			3120
10	- TRIPACK GALLETAS SELZ CRACKER 321 GRS.	860	8600			8600
6	- VASO TERMINO DE 300 CC	1620	9720			9720
3	- VASO 200 CC TRASLUCIDO X 100	1800	5400			5400
				<b>TOTAL</b>		<b>111497</b>
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.101.3		111497
				5.20.103.3	111497	

<b>TOTAL \$</b>	<b>111497</b>	<b>111497</b>	<b>111497</b>
-----------------	---------------	---------------	---------------

**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:**