

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 17  | 11  | 2016 | <b>20</b> |

**N° 43105****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                               |                 |       |
|--------------|-------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | OJEDA GONZALEZ MARTA VERONICA | N° Solicitud    | 97405 |
| Rut          | 85.946.100-K                  | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | SANDY POINT IMP.EXP.LTDA.     |                 |       |
| Dirección    | ZONA FRANCA                   |                 |       |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS                  |                 |       |
| Telefono     | 214251                        |                 |       |

| CANT | DETALLE                          | VALOR    |        | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|------|----------------------------------|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
|      |                                  | UNITARIO | TOTAL  | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 16   | - 0609069 PALACE PISO 33*33 GRAY | 7600     | 121600 | 032000                      | 210261 | 121600 |
|      |                                  |          |        | TOTAL                       |        | 121600 |
|      |                                  |          |        | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |        |
|      |                                  |          |        | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|      |                                  |          |        | 5.20.205.3                  | 121600 |        |
|      |                                  | TOTAL \$ | 121600 | 121600                      | 121600 |        |

**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:**