

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 01 | 09 | 2016 | 20 |

N° 42464**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|-------------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por | OJEDA GONZALEZ MARTA VERONICA | N° Solicitud | 95426 |
| Rut | 90.844.000-5 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | KUPFER HERMANOS S.A | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 0 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 3 | | 20000 | 60000 | 034710 | 210261 | 60000 |
| | | | | TOTAL | | 60000 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.202.3 | 60000 | |

| | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| TOTAL \$ | 60000 | 60000 | 60000 |
|----------|-------|-------|-------|

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:**