



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° 40375 |
| 07 | 09 | 2015 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

| | | | |
|--------------|---------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por | ALVARADO ARTEAGA VIRGINIA | N° Solicitud | 88649 |
| Rut | 79.866.170-1 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | RASMUSSEN HERMANOS LTDA. | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 710810 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|----------------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 250 | - INVITACIONES | 350 | 87500 | 032000 | 210233 | 87500 |
| | | | | TOTAL 87500 | | |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.501.3 | 87500 | |

TOTAL \$ 87500 87500 87500

| | |
|----------------------------|--|
| 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:
 INVITACIONES CEREMONIA DOCTOR HONORIS CAUSA, DRA.MARY KALIN