**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 | Nº |
|---|---|---|---|---|
| 30 | 05 | 2016 | **20** | **Nº 41949** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | MOLINA CHAVEZ WALTER MANUEL | Nº Solicitud | 93727 |
| Rut | 76.059.327-3 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | SOC. COM. ABACOMP LTDA | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 232323 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 2 | - TONER HP CE285A IMPRESORA LASER JET M1212 NF MFP | 59785 | 119570 | 039601 | 210251 | 119570 |
| | | | | TOTAL | | 119570 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.102.3 | 119570 | |
| | | TOTAL $ | 119570 | | 119570 | 119570 |

SOLO INFORMATIVO

**Vº Bº ADQUISICIONES**

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**