

**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° 43132 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 18 | 11 | 2016 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **K GARRIDO ESPINOZA MARGARITA** N° Solicitud **97375**
 Rut **08.588.169-8** N° Chile Compra **N**
 Razón Social **STIPICIC MATIC IVAN**
 Dirección **LAUTARO NAVARRO 1147 A**
 Ciudad **PUNTA ARENAS**
 Telefono **243800**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---------------------------------|--|---------------|-------------|-----------------------------|--------|---------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 17 | - LAPIZ PASTEL HAND 18 | 1150 | 19550 | 095401 | 220221 | 19550 |
| 17 | - MARCADOR DOBLE PUNTA ARTEL | 2250 | 38250 | | | 38250 |
| 17 | - LAPICES COLORES ARTEL MAXI TRIANGULARES,12 COLORES | 3500 | 59500 | | | 59500 |
| TOTAL | | | | | | 117300 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | CUENTA | DEBE | HABER | | |
| | | 5.20.101.3 | 117300 | | | |
| | | 2.11.101.3 | | 117300 | | |

TOTAL \$ 117300 117300 117300

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:**

ARTICULOS DE ESCRITORIO PARA PROGRAMA EXPLORA