

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 24 | 11 | 2015 | 20 |

N° 40955**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **MOLINA CHAVEZ WALTER MANUEL** N° Solicitud **90341**
Rut **76.059.327-3** N° 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 |
| 1 | | 29900 | 29900 | 039601 | 210251 | 29900 |
| 1 | - TONER SAMSUNG 109 | 66990 | 66990 | | | 66990 |
| TOTAL | | | | | | 96890 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 2.11.101.3 | | 96890 |
| | | | | 5.20.102.3 | 96890 | |

TOTAL \$ 96890 96890 96890

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:**