

**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
26	10	2016	<b>20</b>

**N° 42904****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	96660
Rut	76.372.946-K	N° Chile Compra	N
Razón Social	PRODUCTORA DEPORTIVA LIMITADA		
Dirección	NICOLAS SIMUNOVIC 357 - SENDERO AUSTRAL		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	56999999999		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
23	- TEXTO UNIVERSIDAD DE MAGALLANES 5X25 1 COLOR	1500	34500			34500
23	- BANDERA DE CHILE FULL COLOR 10X10 MAX	1000	23000			23000
23	- LOGO MONTAJE 3 COLORES 10X10 MAX	2000	46000			46000
23	- BANDERA MAGALLANES FULL COLOR 10X10 MAX	1000	23000	031200	210233	23000
<b>TOTAL</b>						<b>126500</b>
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			2.11.101.3			126500
			5.20.503.3	126500		

<b>TOTAL \$</b>	<b>126500</b>	<b>126500</b>	<b>126500</b>
-----------------	---------------	---------------	---------------

**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:**