

**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° 49211 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 09  | 07  | 2019 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **BARJA GONZALEZ BORIS** N° Solicitud **116110**  
Rut **80.621.200-8** N° Chile Compra **--**  
Razón Social **MERCK S.A.**  
Dirección  
Ciudad  
Telefono **3400199**

| CANT                            | DETALLE     | VALOR         |             | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |              |
|---------------------------------|-------------|---------------|-------------|-----------------------------|--------|--------------|
|                                 |             | UNITARIO      | TOTAL       | PROG                        | ITEM   | VALOR        |
| 1                               | - NACFLETE1 | 9520          | 9520        | 090400                      | 220221 | 9520         |
| 1                               |             | 90202         | 90202       |                             |        | 90202        |
| <b>TOTAL</b>                    |             |               |             |                             |        | <b>99722</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |             |               |             |                             |        |              |
|                                 |             | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b> | <b>HABER</b>                |        |              |
|                                 |             | 5.20.101.3    | 99722       |                             |        |              |
|                                 |             | 2.11.101.3    |             | 99722                       |        |              |

**TOTAL \$** 99722 99722 99722

**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:**