

**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
09	11	2016	<b>20</b>

**N° 43033****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por ARAVENA MARTINOVIC PAOLA ANDREA N° Solicitud 96960  
Rut 96.620.660-8 N° Chile Compra N  
Razón Social SANCHEZ Y SANCHEZ LIMITADA  
Dirección ZONA FRANCA  
Ciudad  
Telefono 732500

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA														
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR												
5		1980	9900			9900												
3		2980	8940			8940												
3		3480	10440			10440												
5	- PENDRIVE 16 GB	6480	32400	028005	210332	32400												
<b>TOTAL 61680</b>																		
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>																		
<table border="1"><thead><tr><th>CUENTA</th><th>DEBE</th><th>HABER</th></tr></thead><tbody><tr><td>5.20.102.3</td><td>32400</td><td></td></tr><tr><td>2.11.101.3</td><td></td><td>61680</td></tr><tr><td>5.20.101.3</td><td>29280</td><td></td></tr></tbody></table>							CUENTA	DEBE	HABER	5.20.102.3	32400		2.11.101.3		61680	5.20.101.3	29280	
CUENTA	DEBE	HABER																
5.20.102.3	32400																	
2.11.101.3		61680																
5.20.101.3	29280																	
<b>TOTAL \$</b>		<b>61680</b>		<b>61680</b>		<b>61680</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: