

**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
29	09	2015	<b>20</b>

**N° 40479****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **MOLINA CHAVEZ WALTER MANUEL** N° Solicitud **88358**  
Rut **79.866.170-1** N° Chile Compra **N**  
Razón Social **RASMUSSEN HERMANOS LTDA.**  
Dirección  
Ciudad **PUNTA ARENAS**  
Telefono **710810**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA							
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR					
250	- FORMULARIOS PARA INVITACIONES ID 821407	320	80000	039601	210233	80000					
200		200	40000			40000					
<b>TOTAL 120000</b>											
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>											
<table border="1"><thead><tr><th>CUENTA</th><th>DEBE</th><th>HABER</th></tr></thead><tbody><tr><td>5.20.503.3</td><td>120000</td><td></td></tr></tbody></table>						CUENTA	DEBE	HABER	5.20.503.3	120000	
CUENTA	DEBE	HABER									
5.20.503.3	120000										
<b>TOTAL \$</b>		<b>120000</b>	<b>120000</b>	<b>120000</b>	<b>120000</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:**