

**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° 51278 |
| 28  | 12  | 2020 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por NAVARRETE SIGNORILE MARCELO ALEJANDRO N° Solicitud 122897  
 Rut 79.542.870-4 N° Chile Compra N  
 Razón Social COMERCIAL E INDUSTRIAL PLASTICATT LTDA..  
 Dirección PJE.TEHUELCHÉ 0476 211839  
 Ciudad  
 Telefono 211839

| CANT                     | DETALLE                             | VALOR    |            | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|--------------------------|-------------------------------------|----------|------------|-----------------------------|--------|--------|
|                          |                                     | UNITARIO | TOTAL      | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 1                        | - BOLSAS TRANSP. 25X30X0.03, 06 KG. | 17880    | 17880      | 029900                      | 210332 | 17880  |
| 1                        | - BOLSAS TRANSP. 50X70X0.15, 25 KG. | 89500    | 89500      |                             |        | 89500  |
|                          |                                     |          |            | TOTAL                       |        | 107380 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |                                     |          |            |                             |        |        |
|                          |                                     |          | CUENTA     | DEBE                        | HABER  |        |
|                          |                                     |          | 2.11.101.3 |                             | 107380 |        |
|                          |                                     |          | 5.20.101.3 | 107380                      |        |        |

TOTAL \$ 107380 107380 107380

**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:**