

**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  | 12  | 2016 | <b>20</b> |

**N° 43455****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                            |                 |       |
|--------------|----------------------------|-----------------|-------|
| Pedido por   | ARAUS SIEBER MONICA URSULA | N° Solicitud    | 98303 |
| Rut          | 80.586.800-7               | N° Chile Compra | N     |
| Razón Social | MARANGUNIC HERMANOS LTDA.  |                 |       |
| Dirección    | LAUTARO NAVARRO 1169       |                 |       |
| Ciudad       |                            |                 |       |
| Telefono     | 221935                     |                 |       |

| CANT                     | DETALLE                         | VALOR    |               | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |              |              |
|--------------------------|---------------------------------|----------|---------------|-----------------------------|--------------|--------------|
|                          |                                 | UNITARIO | TOTAL         | PROG                        | ITEM         | VALOR        |
| 1                        | - PINCEL PRINCETON NATURAL HAIR | 10990    | 10990         |                             |              | 10990        |
| 3                        | - ACRILICO BLANCO TITAN         | 12900    | 38700         | 090106                      | 220221       | 38700        |
| 1                        | - POCILLO DE 6 DEPOSITOS        | 290      | 290           |                             |              | 290          |
| <b>TOTAL</b>             |                                 |          |               |                             |              | <b>49980</b> |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |                                 |          |               |                             |              |              |
|                          |                                 |          | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b>                 | <b>HABER</b> |              |
|                          |                                 |          | 2.11.101.3    |                             |              | 49980        |
|                          |                                 |          | 5.20.101.3    | 49980                       |              |              |

|                 |              |              |              |
|-----------------|--------------|--------------|--------------|
| <b>TOTAL \$</b> | <b>49980</b> | <b>49980</b> | <b>49980</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:**