

**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° 54472 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 15  | 03  | 2023 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |   |                 |        |
|--------------|---|-----------------|--------|
| Pedido por   | MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL                         | N° Solicitud    | 133838 |
| Rut          | 76.475.078-0                                      | N° Chile Compra | N      |
| Razón Social | ADRIAN MALDONADO SOLIS GRABADOS Y PUBLICIDAD EIRL |                 |        |
| Dirección    | IGNACIO CARRERA PINTO 822                         |                 |        |
| Ciudad       | PUNTA ARENAS                                      |                 |        |
| Telefono     | 0   |                 |        |

| CANT | DETALLE                     | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |       |
|------|-----------------------------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
|      |                             | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR |
| 1    | - CRISTAL OCTONAL (GALVANO) | 19500    | 19500 | 016801                      | 210221 | 19500 |
|      |                             |          |       | TOTAL                       |        | 19500 |
|      |                             |          |       | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |       |
|      |                             |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER |
|      |                             |          |       | 5.20.101.3                  | 19500  |       |

TOTAL \$ 19500 19500 19500

**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:**