**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 | Nº |
|---|---|---|---|---|
| 17 | 10 | 2018 | **20** | **Nº 47623** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | ARAVENA MARTINOVIC PAOLA ANDREA | Nº Solicitud | 111209 |
| Rut | 77.632.260-1 | Nº Chile Compra | - - |
| Razón Social | | | |
| Dirección | ERRAZURIZ 741 F.225549 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 241896 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 90 | | 1256 | 113040 | 056302 | 220211 | 113040 |
| | | | | | TOTAL | 113040 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.103.3 | 113040 | |
| | | TOTAL $ | 113040 | | 113040 | 113040 |

**Vº Bº ADQUISICIONES**

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**
ADQUIRIR INSUMOS PARA TALLER COCINA SALUDABLE

SOLO INFORMATIVO