

**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° 49605 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 05  | 09  | 2019 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por N° Solicitud 117277  
Rut 78.762.910-5 N° Chile Compra N  
Razón Social MORENO ASOCIADOS LIMITADA  
Dirección  
Ciudad SANTIAGO  
Telefono 6418465

| CANT                            | DETALLE   | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |             |               |
|---------------------------------|---|----------|-------|-----------------------------|-------------|---------------|
|                                 |   | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM        | VALOR         |
| 2                               | - BOLSAS (250 UNIDADES) CRIOTUBOS COD 1-IN-0225 | 44204    | 88408 | 060803                      | 220221      | 88408         |
| 1                               | - TRANSPORTE VIA TNT STAGO-PUNTA ARENAS         | 11900    | 11900 |                             |             | 11900         |
| <b>TOTAL</b>                    |   |          |       |                             |             | <b>100308</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |   |          |       |                             |             |               |
|                                 |   |          |       | <b>CUENTA</b>               | <b>DEBE</b> | <b>HABER</b>  |
|                                 |   |          |       | 5.20.101.3                  | 100308      |               |
|                                 |   |          |       | 2.11.101.3                  |             | 100308        |

TOTAL \$ 100308 100308 100308

**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:**