

**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
21	11	2016	20

N° 43156**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **K PEREZ CANDIA VICENTE CLAUDIO** N° Solicitud **97505**
Rut **89.538.900-5** N° Chile Compra **N**
Razón Social **INCOIN LTDA.**
Dirección **IGNACIO CARRERA PINTO 1169**
Ciudad
Telefono **224991**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
3	- SIFON URINARIO 1 1/4" CROMADO	17699	53097	035600	210261	53097
3	- TEFLON GAS 3/4" AMARILLO	650	1950			1950
3	- SILICONA SELLANTE TRANSPARENTE	2541	7623			7623
3	- DESAGUE LAVAMANO 1 1/4" METALICO	4082	12246			12246
3	- SIFON LAVAMANO 1 1/4" CROMADO	7348	22044			22044
				TOTAL		96960
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.205.3	96960	
				2.11.101.3		96960

TOTAL \$ 96960 96960 96960

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:**