

**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° 55075 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 24 | 05 | 2023 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

| | | | |
|--------------|--|-----------------|--------|
| Pedido por | MEDINA ORTIZ DAVID ALFREDO | N° Solicitud | 135292 |
| Rut | 77.231.365-9 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | KESSINGER SPA | | |
| Dirección | CALLE 2 PROYECTADA 01757, ALTOS DEL BOSQUE | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 962041377 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|--|----------|--------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - SILLA KESSINGER ONURIS PRO DARK GREY | 162990 | 162990 | 029722 | 210334 | 162990 |
| | | | | TOTAL | | 162990 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 1.22.142.3 | 162990 | |

TOTAL \$ 162990 162990 162990

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:**