

**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° 52738
03	05	2022	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **FERNANDEZ SANTANA MARIA LUISA** N° Solicitud **127998**  
 Rut **80.586.800-7** N° Chile Compra **N**  
 Razón Social **MARANGUNIC HERMANOS LTDA.**  
 Dirección **LAUTARO NAVARRO 1169**  
 Ciudad  
 Telefono **221935**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
2	- TINTA EPSON 544 MAGENTA	10791	21582			21582
2	- TINTA EPSON 664 MAGENTA	11691	23382			23382
2	- TINTA EPSON 544 CYAN	10791	21582			21582
2	- TINTA EPSON 664 AMARILLO	11691	23382			23382
1	- TINTA EPSON 544 NEGRO	11691	11691	090302	220251	11691
2	- TINTA EPSON 664 NEGRO	9810	19620			19620
2	- TINTA EPSON 544 AMARILLO	10791	21582			21582
2	- TINTA EPSON 664 CYAN	11691	23382			23382
				<b>TOTAL</b>		<b>166203</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			5.20.102.3	166203		
			2.11.101.3		166203	

TOTAL \$ 166203 166203 166203

**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:**

SE REQUIERE COMPRA DE TINTAS PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL