

**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° 49839
09	10	2019	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por CABEZAS BELMAR FREDY N° Solicitud 118114  
 Rut 76.567.094-2 N° Chile Compra N  
 Razón Social INGES LTDA.  
 Dirección ANGAMOS 488  
 Ciudad PUNTA ARENAS  
 Telefono 612247410

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
3	- SACACORCHETES TENAZA UNIVERSAL	328	984			984
6	- NOTA ADHESIVA RHEIN BANDERA 7 COLORES FLECHA	1426	8556			8556
1	- ARCHIVADOR CARTA PRES 2/1.5 BLANCA	2566	2566			2566
8	- SEPARADOR ARCHIVO ADIX PLASTICO OFICIO	1353	10824			10824
2	- LAPIZ GOMA BORRAR C/REPUESTO 9057/NSO03048	133	266			266
25	- PEINES CARTA NEGRO ACCO 4 PTAS 0220	238	5950			5950
2	- TIJERAS SDI ACERO M/PLASTICO 16CM	1532	3064			3064
6	- CINTA ADHESIVA RHINE 18MM X 30MT	105	630			630
1	- ARCHIVADOR 3 ANILLOS NEON AZUL/CON GATILLO	2041	2041			2041
4	- BOLIGRAFO CRISTAL GRIP BPS-GP 1.2 NEGRO	1575	6300			6300
3	- DESTACADOR ADIX TRANSPARENTE AMARILLO	393	1179			1179
1	- CLIP HAND 33MM PTA REDONDA 100UNID.	0	0			0
2	- CORCHETERAS ISOFIT METAL CM-70 40 HJS 1372	5125	10250	034730	210221	10250
6	- MAGIC CLIP 400 CAJA PLAST.	1362	8172			8172
6	- CORRECTOR CINTA TORRE 29877	837	5022			5022
1	- ARCHIVADOR 3 ANILLO NEON VERDE C/GATILLO	1981	1981			1981
4	- BOLIGRAFO CRISTAL GRIP-GP1.2MM AZUL	1575	6300			6300
1	- CINTA FJAR DOBLE CONTACT 24MMX12MM	410	410			410
3	- CORCHETES RAPID 26/6	632	1896			1896
1	- MAGIC CLIP HAND 13X3MM	746	746			746
1	- ARCHIVADOR OFICIO PRES.2/1.5 BLANCA RHEIN	3271	3271			3271
4	- SET INDICE SEPARADOR ARCH. CARTA MENSUAL FILER A4X	1282	5128			5128
2	- FUNDA TRANSPARENTE OFICIO 10925-8	476	952			952
1	- CINTA FJAR DOBLE CONTACT 12X12MT	230	230			230
<b>TOTAL</b>						<b>86718</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			5.20.101.3	86718		
			2.11.101.3		86718	
<b>TOTAL \$</b>			<b>86718</b>	<b>86718</b>	<b>86718</b>	

**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:**