

**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° 53373
02	09	2022	20	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **SEGURA SIERPE YASNA** N° Solicitud **130118**
 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
5	- ARCH. PLASTIFICADO ROJO C/GUSANO	656	3280			3280
4	- CINTA ADH. HAN 18MMX30MT ST-1830	173	692			692
10	- BORRADORES PIZARRA PROARTE MADERA 8122-1	902	9020			9020
10	- ARCHI. PAL. OFICIO AUCA	2084	20840			20840
2	- BOLIGRAFO CRISTAL GRIP BPS-GP 1.0MM AZUL ML	1559	3118			3118
12	- PLUMONES PIZARRA PROARTE ROJO 13522-4	377	4524			4524
4	- CLIP ISOFIT 50 MM 100 UNIDADES	788	3152			3152
2	- CINTA EMB. USATAPE 48X40 CAFE	672	1344			1344
3	- LOMO ARCH. AUTOAD. 7 CM.OF ANCHO AMARILLO ADHET	902	2706			2706
3	- INDICE SEPARADOR ARCHIV. VINILO OFICIO 6 PO.312413	3099	9297			9297
1	- APRET. DOBLE ISOFIT 32MM 9249-5	1435	1435			1435
12	- PLUMONES PIZARRA ISOFIT AZUL 15177-7	386	4632			4632
2	- CLIP ISOFIT METAL 78MM 50 UNIDADES 11305-0	1747	3494			3494
10	- CAJA ARCH. STD. 333306 RHEIN	1509	15090			15090
1	- ACCO CLIP ISOFIT PLASTICO 50 UN 13513-5	1205	1205			1205
3	- GOMA DE BORRAR PROARTE MIGA 20 SOFT 13635-2	263	789			789
20	- SOBRE SACO OFICIO 24X35 BLANCO	148	2960			2960
12	- PLUMONES PIZARRA PROARTE NEGRO	377	4524	012400	210221	4524
4	- CLIP ISOFIT METAL 33MM 100 UNIDADES 113034	377	1508			1508
2	- CINTA EMB. USATAPE 48X40 TRANSPARENTE	656	1312			1312
20	- SOBRE SACO EXTRA OFICIO BLANCO 30X40	186	3720			3720
3	- PEGAMENTO EN BARRA PROARTE 36 GR	828	2484			2484
3	- ROLLER BALL G-1 BL-G1-7.0 MM AZUL	1328	3984			3984
TOTAL						105110
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			2.11.101.3		105110	
			5.20.101.3	105110		

TOTAL \$ **105110** **105110** **105110**

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:**