

**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 |
| 20 | 10 | 2022 | 20 |

N° 53692**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|--------------|---------------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por | ALBORNOZ GUERRERO JAVIER HERNAN | N° Solicitud | 131337 |
| Rut | 76.031.071-9 | N° Chile Compra | N |
| Razón Social | SALCOBRAND | | |
| Dirección | BORIES 972 | | |
| Ciudad | PUNTA ARENAS | | |
| Telefono | 240973 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|--|----------|------------|-----------------------------|--------|---------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 4 | - PACK CELL SKIN DISCOS DESMAQ. 2X8 | 2799 | 11196 | 039636 | 210221 | 11196 |
| 4 | - MAIB.CITY MINI PALETTE N500 BROOKLYN NUDES | 6299 | 25196 | | | 25196 |
| 4 | - BETER BROCHA BASE MAQUIL. FLUIDO | 9099 | 36396 | | | 36396 |
| 4 | - MAYB.CS DEL.LABIOS D.ROSE | 3199 | 12796 | | | 12796 |
| 3 | - MAYB.SSTAY MATTE INK LIQ.70 AMAZONI | 6399 | 19197 | | | 19197 |
| 3 | - MAYB.BASE FIT ME MATTE N100 PORCELAIN | 6699 | 20097 | | | 20097 |
| 4 | - EX WEAR SOMB.X4 N22 CHAI LATTE X4.8G. | 4499 | 17996 | | | 17996 |
| 4 | - MAYB.DEL.OJOS LIQ.MASTER INK NEGRO CHARC | 4099 | 16396 | | | 16396 |
| 3 | - MAYB. PALETTE CITY MINI BRUNCH | 6499 | 19497 | | | 19497 |
| | | | | TOTAL | | 178767 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | CUENTA | DEBE | HABER | |
| | | | 5.20.101.3 | 178767 | | |
| | | | 2.11.101.3 | | 178767 | |

| | | | |
|----------|--------|--------|--------|
| TOTAL \$ | 178767 | 178767 | 178767 |
|----------|--------|--------|--------|

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:**

COMPRA DE PRODUCTOS MAQUILLAJES- OBRAS TEATRO MUSEOGRAFICO- DIA DEL PATRIMONIO REGIONAL-MAG2093- ESCUELA DE FORMACION EN ARTES.