

**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° 50604 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 16 | 01 | 2020 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por BASTIDAS OVANDO JOSEFINA MARIELA N° Solicitud 120019
Rut 77.931.120-1 N° Chile Compra N
Razón Social HOMS PACK LTDA
Dirección DOMINICA 382
Ciudad SANTIAGO
Telefono 0

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|-------------------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 60 | - MOCHILA ALGODON | 1651 | 99060 | 098210 | 220221 | 99060 |
| | | | | TOTAL | | 99060 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.101.3 | 99060 | |

TOTAL \$ 99060 99060 99060

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:**