

**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
17	11	2015	<b>20</b>

**N° 40880****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	90350
Rut	96.620.660-8	N° Chile Compra	N
Razón Social	SANCHEZ Y SANCHEZ LIMITADA		
Dirección	ZONA FRANCA		
Ciudad			
Telefono	732500		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
14	- CAJA MULTIUSO PLAST. C/TAPA 36.5X24X20CM	4480	62720			62720
1	- CINTA ADHESIVA CH 621250 50Y J.12	1480	1480			1480
4	- CINTA EMBALAJE TRANSPARENTE 200Y	1480	5920			5920
30	- ETIQUETA VERDE 1.5X3CM J.480	380	11400			11400
10	- CANDADOS C/LLAVE CL76063 30MM	1280	12800	037200	210221	12800
4	- SACAPUNTA PLAST. J.2	420	1680			1680
4	- GOMA BORRAR 005GOMACH/40 J.3	240	960			960
4	- CAJA MULTIUSO PLAST. C/TAPA 44X29X22CM	5380	21520			21520
4	- TIJERA METAL 6P	380	1520			1520
<b>TOTAL</b>						<b>120000</b>
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>	
			2.11.101.3			120000
			5.20.101.3	120000		

<b>TOTAL \$</b>	<b>120000</b>	<b>120000</b>	<b>120000</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:**