

**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° 51390
22	03	2021	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por N° Solicitud 123488  
 Rut 78.307.990-9 N° Chile Compra N  
 Razón Social COMERCIAL RED OFFICE MAGALLANES LTDA.  
 Dirección  
 Ciudad PUNTA ARENAS  
 Telefono 710460

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
5		1450	7250			7250
4	- POST-IT 3M 656 AMARILLO 100HJ	1300	5200			5200
3	- PERFORADOR ISOFIT PM-30 METAL NEGRO P/30HJ	7290	21870			21870
1	- BORRADOR PROARTE MADERA P/PIZARRA	830	830			830
3	- APRETADOR DOM NEGRO 25MM 1" CAJA 12UND	480	1440			1440
1	- LIBRO ACTA OFFICE NUOVO COMPOSICION 100 HJS	2790	2790	013800	210221	2790
10	- LA.BO.PAPER MATE KILOMETRICO 100 CRISTAL AZUL	160	1600			1600
3	- CORCHETERA ISOFIT CM-20 METAL P/20HJ	3190	9570			9570
6	- MARCADOR ARTEL PIZARRA PTA REDONDA NEGRO	450	2700			2700
3	- PORTA CLIP SELLOFFICE MC 891 CUADRADO NEGRO	590	1770			1770
3	- APRETADOR DOM NEGRO 32MM 1 1/4" CAJA 12UND	660	1980			1980
2	- AG ASCOTT PRESIDENTE CLASICA NEGRO	7800	15600			15600
10	- LA.BO.PAPER MATE KILOMETRICO 100 CRISTAL	160	1600			1600
8	- BANDERITA 3M POST IT 683-4 MINI 4 COLOR	4990	39920			39920
4	- CORCHETE TORRE 26/6 5000UN	690	2760			2760
2	- CLIP TORRE 33MM PUNTA REDONDA	320	640			640
3	- ACCO CLIP HAND METAL PLATEADO 50UN	1290	3870			3870
5		1450	7250			7250
5	- DESTACADOR DOM LAPIZ AMARILLO	180	900			900
3	- SACACORCHETE ISOFIT SC-100 B/SEGURIDAD	490	1470			1470
100	- SOBRE JORDAN AMERICANO BLANCO 80GR	25	2500			2500
2		890	1780			1780
				<b>TOTAL</b>		<b>135290</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.101.3	135290			
		2.11.101.3		135290		

TOTAL \$ 135290 135290 135290

**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:**  
 INSUMOS PARA CLINICA JURIDICA