

## 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 |          |
|-----|-----|------|------|----------|
| 27  | 06  | 2023 | 20   | N° 55381 |

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por RADIC SCHILLING SERGIO

Rut 77.380.124-K Razón Social HORUS 3D SPA Dirección FRANKLIN NRO 409

Ciudad SANTIAGO Telefono 949389800 N° Solicitud 136240 N° Chile Compra N

•

| TCICIO | 0110 7 <del>1</del> 7507000   |             |          |                             |                               |                           |                             |  |  |
|--------|---|-------------|----------|-----------------------------|-------------------------------|---------------------------|-----------------------------|--|--|
| CANT   | DETALLE   | VALOR       |          | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |                               |                           |                             |  |  |
| CAIVI  | DETABLE   |             | UNITARIO | TOTAL                       | PROG                          | ITEM                      | VALOR                       |  |  |
| 1      | - DESPACHO A PUNTA ARENAS   |             | 30000    | 30000                       |                               |                           | 30000                       |  |  |
| 2      | - FILAMENTO ESUN PLA+ GRIS  |             | 15000    | 30000                       |                               |                           | 30000                       |  |  |
| 4      | - FILAMENTO ESUN PLA+ BLANCO  |             | 15000    | 60000                       | 039633                        | 210221                    | 60000                       |  |  |
| 2      | - FILAMENTO ESUN PLA+ NEGRO   |             | 15000    | 30000                       |                               |                           | 30000                       |  |  |
|        |   |             |          |                             | TOT CONTABI CUENTA 5.20.101.3 | AL LIDAD PATI DEBE 150000 | 150000<br>RIMONIAL<br>HABER |  |  |
|        |   |             |          |                             | 2.11.101.3                    |                           | 150000                      |  |  |
|        |   |             | TOTAL \$ | 150000                      |                               | 150000                    | 150000                      |  |  |
|        | V° B° ADQUISICIONES   | SR. PRESTAI | OOR:     |                             |                               |                           |                             |  |  |
|        | <ol> <li>Esta Orden tiene una validezde 30 días contados desde la fecha de emisión.</li> <li>Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.</li> <li>Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el Nº en su factura.</li> </ol> |             |          |                             |                               |                           |                             |  |  |

ORIGINAL - Proveedor