

**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° 43225 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 28  | 11  | 2016 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por N° Solicitud 97611  
 Rut 77.647.010-4 N° Chile Compra N  
 Razón Social SOC. COM. MIHOVILOVIC HNOS. Y OTRA LTDA  
 Dirección  
 Ciudad SANTIAGO  
 Telefono 2242746

| CANT                            | DETALLE                                     | VALOR    |               | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |              |              |
|---------------------------------|---|----------|---------------|-----------------------------|--------------|--------------|
|                                 |   | UNITARIO | TOTAL         | PROG                        | ITEM         | VALOR        |
| 1                               | - ENVIO                                     | 5950     | 5950          |                             |              | 5950         |
| 3                               | - WATER, MOLECULAR BIOLOGY GRADE MEDIA TECH | 13479    | 40437         | 061201                      | 220221       | 40437        |
| <b>TOTAL</b>                    |   |          |               |                             |              | <b>46387</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |   |          |               |                             |              |              |
|                                 |   |          | <b>CUENTA</b> | <b>DEBE</b>                 | <b>HABER</b> |              |
|                                 |   |          | 2.11.101.3    |                             | 46387        |              |
|                                 |   |          | 5.20.101.3    | 46387                       |              |              |

TOTAL \$ 46387 46387 46387

**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:**