

**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      |
|-----|-----|------|-----------|
| 19  | 11  | 2021 | <b>20</b> |

**N° 52214****DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |                           |                 |        |
|--------------|---------------------------|-----------------|--------|
| Pedido por   | GALLARDO OJEDA PABLO      | N° Solicitud    | 125879 |
| Rut          | 80.586.800-7              | N° Chile Compra | N      |
| Razón Social | MARANGUNIC HERMANOS LTDA. |                 |        |
| Dirección    | LAUTARO NAVARRO 1169      |                 |        |
| Ciudad       |                           |                 |        |
| Telefono     | 221935                    |                 |        |

| CANT | DETALLE | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |       |
|------|---------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
|      |         | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR |
| 2    |         | 32130    | 64260 | 032200                      | 210231 | 64260 |
|      |         |          |       | TOTAL                       |        | 64260 |
|      |         |          |       | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |        |       |
|      |         |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER |
|      |         |          |       | 5.20.501.3                  | 64260  |       |

TOTAL \$ 64260 64260 64260

**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:**