

**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° 48272 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 18  | 01  | 2019 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por GONZALEZ VELOSO LUIS N° Solicitud 113118  
Rut 83.957.900-4 N° Chile Compra N  
Razón Social FERRETERIA EL AGUILA SPA  
Dirección MARTINEZ DE ALDUNATE 1695  
Ciudad PUNTA ARENAS  
Telefono 281438

| CANT                            | DETALLE | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |             |               |
|---------------------------------|---------|----------|-------|-----------------------------|-------------|---------------|
|                                 |         | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM        | VALOR         |
| 1                               |         | 49496    | 49496 | 010600                      | 210221      | 49496         |
| 1                               |         | 41933    | 41933 | 010601                      | 210221      | 41933         |
| 1                               |         | 11756    | 11756 |                             |             | 11756         |
| <b>TOTAL</b>                    |         |          |       |                             |             | <b>103185</b> |
| <b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b> |         |          |       |                             |             |               |
|                                 |         |          |       | <b>CUENTA</b>               | <b>DEBE</b> | <b>HABER</b>  |
|                                 |         |          |       | 5.20.101.3                  | 103185      |               |
|                                 |         |          |       | 2.11.101.3                  |             | 103185        |

TOTAL \$ 103185 103185 103185

**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:**