

**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° 43003
07	11	2016	20	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por BARRIENTOS ALVARADO ADRIANA PAMELA N° Solicitud 96953
 Rut 81.537.600-5 N° Chile Compra N
 Razón Social RENDIC HNOS. S.A.
 Dirección CARLOS BORIES 647
 Ciudad PUNTA ARENAS
 Telefono 0

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- QUESO GAUDA 250 GRS.	1200	1200			1200
3	- TARROS DE LECHE CONDENSADA	845	2535			2535
6	- PATE DE 125 GRS.	335	2010			2010
1	- PAQUETE DE GALLETAS CRIOLLITAS	729	729			729
3	- BOLSAS CHOCLO CONGELADO	1509	4527			4527
1	- JAMON 500 GRS.	1439	1439			1439
2	- KILOS PIERNA DE POLLO	2499	4998			4998
1	- KILO DE LENTEJAS	2859	2859			2859
11	- LITROS LECHE ENTERA	819	9009	016600	210221	9009
4	- SOBRES QUESO PALMESANO	599	2396			2396
3	- PANES DE MANTEQUILLA 250 GRS.	1690	5070			5070
1	- POTE DE MIEL 250 GRS.	2499	2499			2499
1		1349	1349			1349
3	- BOLSAS POROTOS GRANADOS	2299	6897			6897
1	- SALAME 500 GRS.	1619	1619			1619
24	- HUEVOS	312	7488			7488
4	- YOGURT NATURAL	265	1060			1060
5	- QUESO UNTABLE 2500 GRS.	859	4295			4295
2	- POTES DE MARGARINA DE 350 GRS.	1429	2858			2858
2	- JALEAS	389	778			778
1	- PAQUETE DE GALLETAS DE SODA	699	699			699
1	- PAQUETE DE MANI 250 GRS.	699	699			699
1	- PAQUETE VIENESA	659	659			659
1		799	799			799
1	- QUESO CHANCO 250 GRS	1639	1639			1639
1	- CAJA LECHE SABORIZADA 397 GRS.	329	329			329
1	- PAQUETE DE MAYONESA 250 GRS.	549	549			549
1	- PAQUETE DE GALLETAS DE AGUA	699	699			699
1	- PAQUETE DE GALLETAS INTEGRAL	1620	1620			1620
1	- CARNE MPLIDA 250 GRS.	1696	1696			1696
1	- SALMON 500 GRS.	6629	6629			6629
1	- KILO DE POROTOS	3299	3299			3299
				TOTAL		84931
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.101.3	84931	
				2.11.101.3		84931
TOTAL \$		84931		84931		84931

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:

COMPRA DE INSUMO LABORATORIO NUTRICION Y DIETETICA

SOLO INFORMATIVO