

**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 |
|-----|-----|------|-----------|
| 15 | 10 | 2015 | 20 |

N° 40593**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **BUVINIC LOPEZ MONICA** N° Solicitud **89345**
Rut **79.866.170-1** N° Chile Compra **N**
Razón Social **RASMUSSEN HERMANOS LTDA.**
Dirección
Ciudad **PUNTA ARENAS**
Telefono **710810**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|------------------------------|----------|---------------|-----------------------------|--------------|---------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 500 | - SOBRES AMERICANOS IMPRESOS | 150 | 75000 | | | 75000 |
| 400 | - SOBRES CARTA IMPRESOS | 130 | 52000 | 038000 | 210231 | 52000 |
| TOTAL | | | | | | 127000 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | CUENTA | DEBE | HABER | |
| | | | 2.11.101.3 | | | 127000 |
| | | | 5.20.503.3 | 127000 | | |

TOTAL \$ 127000 127000 127000

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:**