

## 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	
12	11	2015	20	N° 40847

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por OVANDO NAHUELQUEN SERGIO TEODORO

Rut 76.800.750-0

COMERCIALIZADORA HEALTH EQUIPMENT

Razón Social SUPPLY LTDA.

Dirección

Ciudad SANTIAGO
Telefono 5353420

Nº	Solicitud	

Nº Chile Compra

89310

ile Compra N

Telefono 5353420				,1					
CANT	DETALLE		VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA				
CANT	DETALLE		UNITARIC	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR		
2	- VD277 TUBO DE ENSAYO 16X150 CAJA 250 UNIDADE	ES	11888	23776			23776		
1	- VD16 VASO P.P. 1000 ML FORMA BAJA, HART GERM.	ANY	3083	3083			3083		
2	- IV68 EMBUDO BUCHNER DE PORCELANA 80 MM DIA	AMETRO	5355	10710			10710		
1	- GASTO DE ENVIO		29750	29750			29750		
1	- VDE85 MATRAZ KITAZATO DE 1000 ML BELL		8092	8092			8092		
20	- MANGUERA SILICONA 5X8MM, METROS		2142	42840	018951	210221	42840		
	- VD6 MATRAZ ERLENMEYER 1000 ML HART GERMA	NY	3379	3379			3379		
					TOTA		121630		
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL					
					CUENTA	DEBE	HABER		
					2.11.101.3		121630		
					5.20.101.3	121630			
			TOTAL \$	121630		121630	121630		
V° B° ADQUISICIONES  SR. PRESTADOR:									

ORIGINAL - Proveedor

Esta Orden tiene una validezde 30 días contados desde la fecha de emisión.
 Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.

3. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el  $N^{\circ}$  en su factura.