

**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° 40847
12	11	2015	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por	OVANDO NAHUELQUEN SERGIO TEODORO	N° Solicitud	89310
Rut	76.800.750-0	N° Chile Compra	N
Razón Social	COMERCIALIZADORA HEALTH EQUIPMENT SUPPLY LTDA.		
Dirección			
Ciudad	SANTIAGO		
Telefono	5353420		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
20	- MANGUERA SILICONA 5X8MM, METROS	2142	42840	018951	210221	42840
1	- VD6 MATRAZ ERLLENMEYER 1000 ML HART GERMANY	3379	3379			3379
2	- VD277 TUBO DE ENSAYO 16X150 CAJA 250 UNIDADES	11888	23776			23776
1	- VD16 VASO P.P. 1000 ML FORMA BAJA, HART GERMANY	3083	3083			3083
1	- VDE85 MATRAZ KITAZATO DE 1000 ML BELL	8092	8092			8092
2	- IV68 EMBUDO BUCHNER DE PORCELANA 80 MM DIAMETRO	5355	10710			10710
1	- GASTO DE ENVIO	29750	29750			29750
<b>TOTAL</b>				<b>121630</b>		
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.101.3	121630			
		2.11.101.3		121630		
<b>TOTAL \$</b>				<b>121630</b>	<b>121630</b>	<b>121630</b>

SOLO INFORMACION

**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:**

INSUMOS PARA LABORATORIO DE BIOQUIMICA, CUC