**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 | Nº |
|---|---|---|---|---|
| 12 | 11 | 2015 | **20** | **Nº 40848** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | OVANDO NAHUELQUEN SERGIO TEODORO | Nº Solicitud | 89460 |
| Rut | 76.083.981-7 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | OFIMED LTDA. | | |
| Dirección | PRIMERA TRANSVERSAL 10651 EL BSOQUE | | |
| Ciudad | SANTIAGO | | |
| Telefono | 56225483647 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG | ITEM | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 5 | - COD 501 PAPEL PARA ECG ROLLO 80MMX20MTS | 2144 | 10720 | 018951 | 210221 | 10720 |
| 100 | - ALCOHOL GEL 60 ML SAFEPRO 70% SIN ENJUAGUE 73095 | 1213 | 121300 | | | 121300 |
| | | | | TOTAL | | 132020 |

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| CUENTA | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 5.10.202.3 | 132020 | |
| 2.12.106.3 | | 132020 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| TOTAL $ | 132020 | 132020 | 132020 |

**Vº Bº ADQUISICIONES**

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

**Objetivo:**
PROVEER DE INSUMOS PARA APOYO PRACTICA ALUMNOS ENFERMERIA

SOLO INFORMATIVO