**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 |
|---|---|---|---|---|
| 28 | 08 | 2015 | **20** | **Nº 40331** |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

| | | | |
|---|---|---|---|
| Pedido por | LECAROS PALMA OCTAVIO | Nº Solicitud | 88537 |
| Rut | 92.999.000-5 | Nº Chile Compra | N |
| Razón Social | IMPORTADORA Y DISTRIBUIDORA ARQUIMED LTDA. | | |
| Dirección | | | |
| Ciudad | | | |
| Telefono | 6346266 | | |

| CANT | DETALLE | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA PROG | ITEM | VALOR |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 1 | - PAQUETE X 10 UD FERRULA 0,8 MM AGILENT 500-2118 | 45101 | 45101 | 061400 | 220221 | 45101 |

| TOTAL | 45101 |
|---|---|

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

| CUENTA | DEBE | HABER |
|---|---|---|
| 5.20.101.3 | 45101 | |

| | | | | |
|---|---|---|---|---|
| TOTAL $ | 45101 | | 45101 | 45101 |

**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:**
PARA USO EN LABORATORIO

SOLO INFORMATIVO