

**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° 46686 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 08 | 05 | 2018 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **LECAROS PALMA OCTAVIO** N° Solicitud **108270**
Rut **79.728.570-6** N° Chile Compra **--**
Razón Social **FARMALATINA LTDA.**
Dirección **AVDA LAS ENCINAS 1495 VALLE GRANDE - LAMPA**
Ciudad **SANTIAGO**
Telefono **8385000**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|---|----------|------------|-----------------------------|--------|---------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 8 | - BOLSA 19,0X30 CM BAGFILTER P 400 ML X 25 UN | 9193 | 73544 | | | 73544 |
| 8 | - BOLSA 17,5X30 CM BAGLIGHT 400 ML X 25 UN | 2202 | 17616 | 061400 | 220221 | 17616 |
| 1 | - FLETE | 23800 | 23800 | | | 23800 |
| TOTAL | | | | | | 114960 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | CUENTA | DEBE | HABER | |
| | | | 2.11.101.3 | | 114960 | |
| | | | 5.20.101.3 | 114960 | | |

TOTAL \$ 114960 114960 114960

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:
PARA SER USADO EN EL LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA