

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	
16	08	2016	20	Nº 42301

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por GARCIA GOMEZ MARIA ANGELICA

Rut 77.700.690-8

Razón Social AMILAB
Dirección CALI 684
Ciudad SANTIAGO
Telefono 2822655

N° Solicitud 94505

 N^{o} Chile Compra $\qquad N$

ANT							
	DETALLE		VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
JINI	DETALLE		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1 - AGAR AGAR 500 GR			24933	24933	097119	220221	24933
1 - ANTI-D (LGM+LGG)	X 10 ML		10710	10710			10710
1 - ANTI-B (LGM) X 10 I	ML		7647	7647			7647
1 - EXTRACTO DE LEV	ADURA 500 GR.		34018	34018	•		34018
1 - ANTI-AB (LGM) X 10) ML		7647	7647			7647
1 - ANTI-A (LGM) X 10	ML		7647	7647			7647
- GASTOS DE ENVIO			16446	16446			16446
					TOTA		109048
						IDAD PATR	
					CUENTA	DEBE	HABER
					5.20.101.3	109048	
5			TOTAL \$	109048	2.11.101.3	109048	109048
	UISICIONES		TOTAL \$	109048		109046	10904

ORIGINAL - Proveedor

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.