

	<b>UNIVERSIDAD DE MAGALLANES</b> Punta Arenas - Chile Educación Superior Avda. Bulnes 01855 Rut: 71.133.700-8 Casilla 113-D Fax 215273 Fono 207156 - 207167	<b>ORDEN DE COMPRA</b>						
		Día   Mes   Año   Tipo				<b>N° 42301</b>		
		16	08	2016	<b>20</b>			
<b>DATOS DEL PROVEEDOR</b>								
Pedido por		GARCIA GOMEZ MARIA ANGELICA		N° Solicitud		94505		
Rut		77.700.690-8		N° Chile Compra		N		
Razón Social		AMILAB						
Dirección		CALI 684						
Ciudad		SANTIAGO						
Telefono		2822655						
CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA				
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR		
1	- ANTI-B (LGM) X 10 ML	7647	7647			7647		
1	- EXTRACTO DE LEVADURA 500 GR.	34018	34018			34018		
1	- ANTI-AB (LGM) X 10 ML	7647	7647			7647		
1	- ANTI-D (LGM+LGG) X 10 ML	10710	10710			10710		
1	- AGAR AGAR 500 GR.	24933	24933	097119	220221	24933		
1	- ANTI-A (LGM) X 10 ML	7647	7647			7647		
1	- GASTOS DE ENVIO	16446	16446			16446		
						TOTAL 109048		
						CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
						CUENTA	DEBE	HABER
						2.11.101.3		109048
						5.20.101.3	109048	
TOTAL \$				109048		109048	109048	
V° B° 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 N° en su factura.						

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo:  
REACTIVOS LABORATORIO