

**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	<b>20</b>

**N° 42301****DATOS DEL PROVEEDOR**

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	- ANTI-A (LGM) X 10 ML	7647	7647			7647
1	- GASTOS DE ENVIO	16446	16446			16446
1	- AGAR AGAR 500 GR.	24933	24933	097119	220221	24933
<b>TOTAL</b>						<b>109048</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
				<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>
				2.11.101.3		109048
				5.20.101.3	109048	

<b>TOTAL \$</b>	109048	109048	109048
-----------------	--------	--------	--------

**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:**  
 REACTIVOS LABORATORIO