



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

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por GARCIA GOMEZ MARIA ANGELICA Nº Solicitud 94505
Rut 77.700.690-8 Nº 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

Vº Bº 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 Nº en su factura.
----------------------------	--

ORIGINAL - Proveedor

Objetivo: