

**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° 43294
02	12	2016	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por	MANOSALVA CARRASCO LORETO IVETTE DEL CARMEN	N° Solicitud	97773
Rut	76.800.750-0	N° Chile Compra	N
Razón Social	COMERCIALIZADORA HEALTH EQUIPMENT SUPPLY LTDA.		
Dirección			
Ciudad	SANTIAGO		
Telefono	5353420		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
2	- MATRAZ AFORADO 10 ML	2737	5474			5474
3	- ASA NIQUEL CROMO RECTA	904	2712			2712
1	- PESAS PESALES 500 UNIDADES	10948	10948			10948
3	- ASA NIQUEL CROMO 1 UL	904	2712			2712
1	- FLETE	20111	20111			20111
1	- VIAL AMBAR TAPA ROSCA 100 UNIDADES	28048	28048			28048
2	- MANGO PORTA ASAS	4046	8092			8092
1	- CUBETA DE CUARZO ESPECTOFOTOMETRO	35581	35581	027202	210332	35581
3	- ASA TIPO RASTRILLO VIDRIO	2249	6747			6747
2	- MATRAZ BALON 100 ML 29/32	8092	16184			16184
				<b>TOTAL 136609</b>		
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		2.11.101.3		136609		
		5.20.101.3	136609			
		<b>TOTAL \$</b>		136609	136609	136609

SOLO INFORMATIVO

**V° B° ADQUISICIONES****SR. PRESTADOR:**

- Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.
- Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.
- Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el N° en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor****Objetivo:**

INSUMOS DE LABORATORIO