

**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° 53667 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 19 | 10 | 2022 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por RUIZ VERA PATRICIA IRENE N° Solicitud 131168
Rut 77.102.510-2 N° Chile Compra N
Razón Social SERVICIOS DE ADMINISTRACION DE RIESGOS LTDA.
Dirección
Ciudad PUNTA ARENAS
Telefono 3348206

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|-------------------|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 2 | - DOSIMETROS | 13685 | 27370 | 016201 | 210263 | 27370 |
| 2 | - PORTADOSIMETROS | 8211 | 16422 | | | 16422 |
| | | | | TOTAL | | 43792 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.206.3 | 43792 | |
| | | | | 2.11.101.3 | | 43792 |

TOTAL \$ 43792 43792 43792

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:**

DOSIMETROS INTERNAS HOSPITAL CLINICO DE MAGALLANES