

**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° 46718 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 14 | 05 | 2018 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por EREBITIS GALLARDO CLAUDIA BEATRIZ N° Solicitud 108144
Rut 76.115.549-0 N° Chile Compra N
Razón Social COM.E IMPORTADORA PLENASALUD LTDA.
Dirección EL SALVADOR 01218
Ciudad PUNTA ARENAS
Telefono 82658944

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 4 | - CAJAS GUANTES QUIRURGICOS ESTERILES NIPRO | 16660 | 66640 | 018607 | 210221 | 66640 |
| | | | | TOTAL | | 66640 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.101.3 | 66640 | |

TOTAL \$ 66640 66640 66640

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:**