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	Nº 46377
02	04	2018	**20**	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	NAVARRETE SIGNORILE MARCELO ALEJANDRO	Nº Solicitud	107439
Rut	79.568.850-1	Nº Chile Compra	N
Razón Social	VALTEK S.A.		
Dirección	AVENIDA MARATON 1943		
Ciudad	SANTIAGO		
Telefono	0		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- IVA FLETE INCLUIDO	21760	21760			21760
1	- CEFEPIME 400-161B	2272	2272			2272
1	- TETRACICLINA 400-320B	2272	2272			2272
1	- SULFATRIMETOPRIM 400-315B	2272	2272			2272
1	- NORFLOXACINO 400-290B	2272	2272			2272
1	- PIPERACILINA 400-301B	2272	2272			2272
1	- IMIPENEM 400-263B	8836	8836			8836
1	- AMIKACINA 400-100B	2272	2272			2272
1	- AMOXICILINA-CLAVULANICO 400-115B	2272	2272			2272
1	- PENICILINA 400-300B	2272	2272			2272
1	- AZITROMICINA 400-132B	2272	2272			2272
1	- CLORAMFENICOL 400-210B	2272	2272			2272
1	- AMPICILINA 400-105B	2272	2272			2272
1	- GENTAMICINA 400-260B	2272	2272			2272
1	- PIPERACIL-TAZOBACTAM 400-303B	2272	2272			2272
1	- ERTAPENEM 400-236C	8836	8836			8836
1	- CEFUROXIMA 400-195B	2272	2272			2272
2	- AGAR M.HINTON2, +SANGRE CORDERO 285-230	7783	15566	016801	210221	15566
1	- CEFTRIAXONA 400-190B	2272	2272			2272
1	- CLARITROMICINA 400-203B	2272	2272			2272
1	- CLINDAMICINA 400-205B	2272	2272			2272
1	- TEICOPLANINA 400-318B	8836	8836			8836
1	- CIPROFLOXACINO 400-200B	2272	2272			2272
1	- CEFTAZIMIDA 400-180B	2272	2272			2272
1	- GENTAMICINA 400-260B	2272	2272			2272
1	- CEFAZOLINA 400-160B	2272	2272			2272
1	- ERITROMICINA 400-235B	2272	2272			2272
1	- LEVOFLOXACINA 400-267B	2272	2272			2272
1	- RIFAMPICINA 400-305B	2272	2272			2272
1	- NITROFURANTOINA 400-285B	2272	2272			2272
1	- SULBACTAM-AMPICILINA 400-310B	2272	2272			2272
1	- MEROPENEM 400-273B	8836	8836			8836
1	- AZTREONAM 400-135B	2272	2272			2272
1	- VANCOMICINA 400-325B	2272	2272			2272

TOTAL 136286

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
2.11.101.3		136286
5.20.101.3	136286	

TOTAL $	136286	136286	136286

SOLO INFORMATIVO

Vº Bº ADQUISICIONES	SR. PRESTADOR: 1. Esta Orden tiene una validezde 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:

SOLO INFORMATIVO