

**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° 53645 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 17 | 10 | 2022 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL N° Solicitud 131079
Rut 77.647.010-4 N° Chile Compra - -
Razón Social SOC. COM. MIHOVILOVIC HNOS. Y OTRA LTDA
Dirección
Ciudad SANTIAGO
Telefono 2242746

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|--|----------|-------|-----------------------------|--------|--------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 2 | - GASTOS DESPACHO FULL | 9520 | 19040 | | | 19040 |
| 250 | - TUBO CENTRIFUGA CONICO 15 ML SIN RACK FALCON | 223 | 55750 | 016801 | 210221 | 55750 |
| 250 | - TUBO CENTRIFUGA CONICO 50 ML SIN RACK FALCON | 351 | 87750 | | | 87750 |
| TOTAL | | | | | | 162540 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.101.3 | 162540 | |
| | | | | 2.11.101.3 | | 162540 |

TOTAL \$ 162540 162540 162540

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:**