

**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° 52811 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 19 | 05 | 2022 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por RUIZ VERA PATRICIA IRENE N° Solicitud 128271
Rut 76.057.813-4 N° Chile Compra N
Razón Social T&S LIMITADA
Dirección
Ciudad
Telefono 218092

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|--|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - PENDON CARRERA ENFERMERIA - LAB.SIMULACION | 71162 | 71162 | 016201 | 210233 | 71162 |
| | | | | TOTAL | | 71162 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.503.3 | 71162 | |
| | | TOTAL \$ | 71162 | 71162 | 71162 | |

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:**

PENDON ENFERMERIA - LAB.SIMULACION