

**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° 47919
26	11	2018	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por N° Solicitud 111924  
Rut 85.025.400-1 N° Chile Compra N  
Razón Social SOC. DE MANUFACTURA DE EQUIPOS DENTALES LTDA  
Dirección DR.MANUEL BARROS BORGONO 162  
Ciudad SANTIAGO  
Telefono 7958900

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- 5 CAJAS DE ANESTESIA CON VASOCONSTRICTOR	81749	81749	038300	210221	81749
				TOTAL		81749
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.101.3	81749	

TOTAL \$ 81749 81749 81749

**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:**  
COMPRA DE ANESTESIA