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 52643
04	04	2022	**20**	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	FERNANDEZ SANTANA MARIA LUISA	Nº Solicitud	127657
Rut	76.655.206-4	Nº Chile Compra	N
Razón Social	COMERCIAL M&A CIA.LTDA.		
Dirección	MEJICANA 617		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	612252656		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- GUANTES ARTRITIS TALLA M	11900	11900			11900
1	- ORTESIS DEDO PULGAR L DERECHO	10990	10990			10990
2	- TAPE COLORES	9200	18400	090302	220221	18400
1	- GUANTES ARTRITIS TALLA L	11900	11900			11900
1	- ORTESIS DEDO PULGAR L IZQUIERDO	10990	10990			10990
2	- HAND GRIP	5980	11960			11960
1	- ORTESIS DEDO PULGAR M DERECHO	10990	10990			10990
1	- COJIN VISCOELASTICO ENTRE PIERNAS	20900	20900			20900
1	- GUANTES ARTRITIS TALLA S	11900	11900			11900
1	- ORTESIS DEDO PULGAR M IZQUIERDO	10990	10990			10990

TOTAL 130920

CONTABILIDAD PATRIMONIAL

CUENTA	DEBE	HABER
5.20.101.3	130920	
2.11.101.3		130920

TOTAL $	130920	130920	130920

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

SOLO INFORMATIVO

Objetivo:
SE REQUIERE LA COMPRA DE INSUMOS PARA TALLER DE TERAPIA OCUPACIONAL DEL CENTRO DIURNO REFERENCIAL