

**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° 43212
25	11	2016	20	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por ARAYA ROJAS MARISEL ALEJANDRA N° Solicitud 97560  
 Rut 96.691.070-4 N° Chile Compra N  
 Razón Social MUNDO LAB S.A.  
 Dirección  
 Ciudad  
 Telefono 3412973

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- PIZETA AZLON 500ML TAPA AZUL	2939	2939	017801	210221	2939
3	- ARGOLLA CON NUEZ 80MM DIAMETRO	5443	16329			16329
4	- PINZA DE TRES DEDOS DE APERTURA MAXIMA 70MM	14419	57676			57676
2	- ESPATULA DOBLE LADO UNO PLANO Y OTRO ACANALADO	1483	2966			2966
2	- GUANTE NITRILO TALLA M PK 100 CELESTE LIBRE DE POL	5178	10356			10356
3	- ESPATULA MACRO PLANO CUCHARA 210MM	1812	5436			5436
1	- GUANTE NITRILO TALLA L PK 100 CELESTE LIBRE DE POL	5178	5178			5178
1	- PIZETA AZLON 1000ML TAPA BLANCA	3010	3010			3010
2	- GUANTE NITRILO TALLA S PK 100 CELESTE LIBRE DE POL	5178	10356			10356
1	- FLETE	22610	22610			22610
				<b>TOTAL 136856</b>		
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
		<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>		
		5.20.101.3	136856			
		2.11.101.3		136856		

TOTAL \$ 136856 136856 136856

**V° B° ADQUISICIONES****SR. PRESTADOR:**

- Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.
- Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.
- Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el N° en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor****Objetivo:**

INSUMOS PARA PROGRAMA DOCTORADO PARA EL DESARROLLO DE ACTIVIDADES