

## 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**

117338

Día	Mes	Año	Tipo	
12	09	2019	20	Nº 49659

Nº Solicitud

Nº Chile Compra N

## DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por LAZO VALDIVIA ELIZABETH

76.538.519-9 Rut

Razón Social MORFOMED SPA

Dirección RAMON CRUZ 562 DEPTO 74

Ciudad SANTIAGO

Telef	ono 0						
CANT	DETALLE		VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
CANI	DETALLE	UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR	
1	- HUMAN LIVER CIRRHOSIS SEC COD VHP080220		8451	8451		-	8451
1	- FASCIOLA HEPATICA ADULT. COD VZO050040		17614	17614			17614
1	- HUMAN PNEUMONIA COD VHP040130		7936	7936	016801	210221	7936
1	- NEISEERIA GONORRHOEAE SMEAR COD VMI0300600	)	8735	8735	•		8735
1	- E GRANULOSUS ADULT COD VMP060130		23380	23380			23380
1	- HUMAN ATHEROSCLEROSIS SEC COD VHP060010		7936	7936			7936
1	- STREPTOCOCUS SUIS SMEAR COD VMI030020		9267	9267			9267
1	- SERVICIO DE DESPACHO		35700	35700			35700
1	- HUMAN ADENOCARCINOMA SEC. COD VHP010200		8840	8840			8840
1	- ANIMAL CELL MITOSIS SEC COD VCG020150		7936	7936			7936
					TOT.	AL LIDAD PATF	135795 PIMONIAI
					CUENTA	DEBE	HABER
					5.20.101.3	135795	
					2.11.101.3		135795
	ı		TOTAL \$	135795	<u> </u>	135795	135795
	V° B° ADQUISICIONES		OOR: iene una validezd actura a: Av. Buln				

**ORIGINAL** - Proveedor

3. Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el Nº en su factura.