

**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° 55217
08	06	2023	20	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por POPPOVICH OYARZUN MARISOL JEANETTE N° Solicitud 135876
Rut 77.501.937-9 N° Chile Compra N
Razón Social FARMACEUTICA Y COMERCIALIZADORA
MAGALLANES 3 SPA
Dirección AV. BULNES KM.3.5 NORTE LOCAL 39 ZFRANCA
Ciudad PUNTA ARENAS
Telefono 962964532

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
4	- ACCU-CHECK PERFORMA TIRA 25UN	34990	139960	090302	220221	139960
2	- MUNCARE GORRO CLIP BLANCO CAJA X100 UNID	5990	11980			11980
				TOTAL		151940
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				2.11.101.3		151940
				5.20.113.3	151940	

TOTAL \$ 151940 151940 151940

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:**

SE REQUIERE COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL