

**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	POPOVICH 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
2	- MUNCARE GORRO CLIP BLANCO CAJA X100 UNID	5990	11980			11980
4	- ACCU-CHECK PERFORMA TIRA 25UN	34990	139960	090302	220221	139960
				TOTAL		151940
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
			CUENTA	DEBE	HABER	
			5.20.113.3	151940		
			2.11.101.3		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