



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
-----	-----	-----	------

17	10	2022	20
----	----	------	-----------

N° 53644

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por MAYANZ CSATO MARIO SAMUEL

Nº Solicitud	131084
--------------	--------

Rut 79.728.570-6

Nº Chile Compra N

Razón Social FARMALATINA LTDA.

Dirección AVDA LAS ENCINAS 1495 VALLE GRANDE -
LAMPA

Ciudad SANTIAGO

Telefono 8385000

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- ANTISUERO SANGUINEO ANTI-AB (10 ML)	11781	11781			11781
1	- DESPACHO	17850	17850			17850
1	- HUMTEX CPR (100 TESTS)	47481	47481	016801	210221	47481
1	- ANTISUERO SANGUINEO ANTI-D (10 ML)	19992	19992			19992
1	- ANTISUERO SANGUINEO ANTI-B (10 ML)	10115	10115			10115
1	- ALCOHOL PADS 70% 3X3 CM (100 UN)	1428	1428			1428
1	- ANTISUERO SANGUINEO ANTI-A (10 ML)	10115	10115			10115
1	- LANCETAS ESTERILES DE SEGURIDAD, 21G (2,2 MM) X100	14875	14875			14875
				TOTAL 133637		
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.101.3	133637	
				2.11.101.3		133637

TOTAL \$	133637	133637	133637
----------	--------	--------	--------

Vº Bº 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: