

**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° 48775 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 09 | 05 | 2019 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por LAZO VALDIVIA ELIZABETH N° Solicitud 114615
Rut 96.636.310-K N° Chile Compra N
Razón Social ALL MEDICA S.A.
Dirección
Ciudad SANTIAGO
Telefono 223791777

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|--|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 850 | - SX-50 ELECTRODO ESPUMA ADULTO CON IVA Y FLETE INCL | 94 | 79900 | 016801 | 210221 | 79900 |
| | | | | TOTAL | | 79900 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 5.20.101.3 | 79900 | |
| | | TOTAL \$ | 79900 | 79900 | 79900 | |

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:**