

**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° 57043 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 10 | 01 | 2024 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por ALDEA VENEGAS CRISTIAN LEONARDO N° Solicitud 141307
Rut 96.540.690-5 N° Chile Compra N
Razón Social GRUPO BIOS SA
Dirección
Ciudad SANTIAGO
Telefono 4736100

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|---|----------|------------|-----------------------------|--------|--------------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - TUBO 2 ML AUTOSOPORTANTE SIN TAPA (BOLSA 500) | 27289 | 27289 | | | 27289 |
| 1 | - TUBO TAPA ROSCA 2 ML ESTERIL (50 UNIDADES) | 11159 | 11159 | 060303 | 220221 | 11159 |
| 1 | - TAPA ROSCA PARA CRIOTUBO 2 ML (BOLSA 500) | 48358 | 48358 | | | 48358 |
| TOTAL | | | | | | 86806 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | | CUENTA | DEBE | HABER | |
| | | | 2.11.101.3 | | 86806 | |
| | | | 5.20.113.3 | 86806 | | |

TOTAL \$ 86806 86806 86806

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:**

INSUMOS CRIOVIALES PARA EXPEDICION CIENTIFICA CIMAR 2024