

**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° 48702
29	04	2019	20	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 114610
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	- ELECTRODO ESPUMA ADULTO	94	79900	016400	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:**

COMPRA INSUMOS LABORATORIO ANATOMIA