

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	
25	11	2016	20	Nº 43213

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por ARAYA ROJAS MARISEL ALEJANDRA

Rut 76.800.750-0

COMERCIALIZADORA HEALTH EQUIPMENT

Razón Social SUPPLY LTDA.

Dirección

Ciudad **SANTIAGO** Telefono 5353420

Nº Solicitud

97561

Nº Chile Compra N

Telef	ono 5353420				, '\		
CANT	DETALLE		VALO	OR	CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
CANI	DETALLE		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1	- FLETE		20111	20111			20111
1	- CUBETA ESPECTROFOTOMETRO CUARZO PASO OPT		35581	35581	017801	210221	35581
2	- VIAL AMBAR 10ML ROSCA Y SELLO TEFLON 100 UN	IIDADES	28084	56168			56168
					TOTA		111860
						LIDAD PATE	RIMONIAL
					CUENTA	DEBE	HABER
					5.20.101.3	111860	
					2.11.101.3		111860
			TOTAL \$	111860		111860	111860
	V° B° ADQUISICIONES	SR. PRESTAI	OOR:		44-1- f1-	- 4:-:	

ORIGINAL - Proveedor

1. Esta Orden tiene una validezde 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 Nº en su factura.