

**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° 43213
25	11	2016	20	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	ARAYA ROJAS MARISEL ALEJANDRA	N° Solicitud	97561
Rut	76.800.750-0	N° Chile Compra	N
Razón Social	COMERCIALIZADORA HEALTH EQUIPMENT SUPPLY LTDA.		
Dirección			
Ciudad	SANTIAGO		
Telefono	5353420		

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
2	- VIAL AMBAR 10ML ROSCA Y SELLO TEFLON 100 UNIDADES	28084	56168			56168
1	- FLETE	20111	20111			20111
1	- CUBETA ESPECTROFOTOMETRO CUARZO PASO OPTICO 10MM.	35581	35581	017801	210221	35581
				TOTAL 111860		
CONTABILIDAD PATRIMONIAL						
		CUENTA	DEBE	HABER		
		2.11.101.3		111860		
		5.20.101.3	111860			
		TOTAL \$ 111860		111860	111860	

SOLO INFORMATIVO

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 PARA PROGRAMA DOCTORADO PARA EL DESARROLLO DE LAS ACTIVIDADES