

**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
07	08	2015	<b>20</b>

**N° 40195****DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por **LECAROS PALMA OCTAVIO** N° Solicitud **87827**  
 Rut **79.866.170-1** N° Chile Compra **N**  
 Razón Social **RASMUSSEN HERMANOS LTDA.**  
 Dirección  
 Ciudad **PUNTA ARENAS**  
 Telefono **710810**

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
10	- BLOCK SOLICITUD ANALISIS ID 821463 POR 65 CUADERNI	13000	130000	061400	220221	130000
				<b>TOTAL 130000</b>		
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.101.3	130000	

TOTAL \$ **130000** **130000** **130000**

**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:**  
 FORMULARIO PARA INGRESO DE MUESTRAS EN LABORATORIO DE MICROBIOLOGIA