

**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° 48570 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 11  | 04  | 2019 | 20   |          |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por  
Rut 79.722.860-5  
Razón Social WINKLER LTDA.  
Dirección QUILLAY 466 PARQUE INDUSTRIAL VALLE GRANDE LAMPA  
Ciudad SANTIAGO  
Telefono 7385050

N° Solicitud 114193  
N° Chile Compra N

| CANT                     | DETALLE  | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |        |        |
|--------------------------|--|----------|-------|-----------------------------|--------|--------|
|                          |  | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM   | VALOR  |
| 2                        | - CROMOCANDIDA AGAR PL 5 CJ/10 LINSAN            | 17731    | 35462 |                             |        | 35462  |
| 2                        | - SABOURAUD DEXTROSA AGAR PL 10 CJ/10 LINSAN     | 9937     | 19874 |                             |        | 19874  |
| 2                        | - SANGRE DE CORDERO SOYA AGAR PL 10 CJ/10 LINSAN | 8806     | 17612 | 016201                      | 210221 | 17612  |
| 2                        | - LACTRIMEL AGAR PL 5 CJ/10 LINSAN               | 7497     | 14994 |                             |        | 14994  |
| 2                        | - MUELLER-HINTON AGAR PL 10 CJ/A0 LINSAN         | 8806     | 17612 |                             |        | 17612  |
| 1                        | - FLETE  | 17850    | 17850 |                             |        | 17850  |
| TOTAL                    |  |          |       |                             |        | 123404 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL |  |          |       |                             |        |        |
|                          |  |          |       | CUENTA                      | DEBE   | HABER  |
|                          |  |          |       | 5.20.101.3                  | 123404 |        |
|                          |  |          |       | 2.11.101.3                  |        | 123404 |

TOTAL \$ 123404 123404 123404

**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 LAB.CS.DE LA SALUD