

**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° 51622 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 23 | 06 | 2021 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por BASTIDAS OVANDO JOSEFINA MARIELA N° Solicitud 124380
Rut 78.164.710-1 N° Chile Compra N
Razón Social INSTITUTO DE INSTRUMENTACION ANALITICA Y DESARROLL
Dirección CAMINO DEL CERRO 5063 PARQUE INDUSTRIAL EL ROSAL
Ciudad SANTIAGO
Telefono 28997990

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|--------------------------|------------------------------------|------------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 1 | - FLETE | 11900 | 11900 | | | 11900 |
| 1 | - KIT SELLOS VALVULA DE REFERENCIA | 57939 | 57939 | 018000 | 210261 | 57939 |
| | | | | TOTAL | | 69839 |
| CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | | | | | |
| | | CUENTA | DEBE | HABER | | |
| | | 2.11.101.3 | | 69839 | | |
| | | 5.20.204.3 | 69839 | | | |
| | | TOTAL \$ | | 69839 | 69839 | 69839 |

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 Y FLETE DE REPUESTO PARA LABORATORIO DE PRODUCTOS NATURALES.