

**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° 55743 |
|-----|-----|------|------|----------|
| 17 | 08 | 2023 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por FLORES AGUILA MELISSA ANDREA N° Solicitud 137315
Rut 76.590.071-9 N° Chile Compra N
Razón Social SIMMEDICAL SPA
Dirección AV LAS CONDES 7700 OF 805 A
Ciudad SANTIAGO
Telefono 0

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---|----------|-------|-----------------------------|--------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| 20 | - VENDA CON YESO NO ESTERIL UNIDAD 270X10CM | 2142 | 42840 | 039651 | 210221 | 42840 |
| | | | | TOTAL | | 42840 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | 2.11.101.3 | | 42840 |
| | | TOTAL \$ | | 42840 | 42840 | 42840 |

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:**