

**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:**