



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
05	06	2023	20

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	POPOVICH OYARZUN MARISOL JEANETTE	Nº Solicitud	135801
Rut	77.281.329-5	Nº Chile Compra	N
Razón Social	SOCIEDAD COMERCIAL CASA DEL ENFERMO LTDA.		
Dirección	JOSE MENENDEZ 619 B		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	0		

TOTAL \$ 176000 176000 176000

Vº Bº ADQUISICIONES

SR. PRESTADOR:

- DR. PRESIDENTE:

 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:

SE REQUIERE COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL