



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	<b>20</b>
----	----	------	-----------

**N° 55183**

### 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		

[illegible]

TOTAL \$	176000	176000	176000
----------	--------	--------	--------

## Vº Bº 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:

SE REQUIERE COMPRA DE INSUMOS MEDICOS PARA CENTRO DIURNO REFERENCIAL