



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
-----	-----	-----	------

06	05	2019	20
----	----	------	-----------

N° 48745

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **SALINAS BRESKOVIC CLAUDIA**

Nº Solicitud	114747
--------------	--------

Rut 76.695.679-3

Nº Chile Compra N

Razón Social **TODO-INSUMOS LIMITADA**

Dirección ARMANDO SANHUEZA 790

Ciudad PUNTA ARENAS

Telefono 0

[illegible]

TOTAL \$	98000	98000	98000
----------	-------	-------	-------

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: