



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
17	11	2017	20

Nº 45636

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 104984
Rut 77.632.260-1 N° Chile Compra N
Razón Social
Dirección ERRAZURIZ 741 F.225549
Ciudad PUNTA ARENAS
Telefono 241896

Vº Bº ADQUISICIONES

SR. PRESTADOR:

- 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:
INSUMO LABORATORIO NUTRICION