



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	05	2017	20
----	----	------	-----------

N° 44145

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **VERA ARIAS MARCELA**

Rut 05.408.473-0

Razón Social

Dirección

Ciudad PUNTA ARENAS

Telefono 710389

Nº Solicitud	100446
--------------	--------

Nº Chile Compra N

[illegible]

TOTAL \$	127900	127900	127900
----------	--------	--------	--------

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: