



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	06	2016	20

Nº 41990

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por LATORRE REYES VALERIA N° Solicitud 93860
Rut 81.846.100-3 N° Chile Compra N
Razón Social QUIMATIC S.A
Dirección EL ROSAL 4578
Ciudad SANTIAGO
Teléfono 226756400

TOTAL \$ 65033 65033 65033

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: INSUMOS LABORATORIO