



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 |
|-----|-----|-----|------|
|-----|-----|-----|------|

| | | | |
|----|----|------|-----------|
| 10 | 04 | 2018 | 20 |
|----|----|------|-----------|

N° 46452

DATOS DEL PROVEEDOR

| | |
|--------------|----------------------------------|
| Pedido por | OYARZO MANCILLA PAULA ANDREA |
| Rut | 77.908.270-9 |
| Razón Social | SOCIEDAD COMERCIAL AMERICA LTDA. |
| Dirección | PADRE SAVARINO 0852 219346 |
| Ciudad | |
| Telefono | 0 |

| | |
|--------------|--------|
| Nº Solicitud | 107642 |
|--------------|--------|

Nº Chile Compra N

[illegible]

| | | | |
|----------|-------|-------|-------|
| TOTAL \$ | 73600 | 73600 | 73600 |
|----------|-------|-------|-------|

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: