



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	01	2019	20

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	GALLARDO OJEDA PABLO	Nº Solicitud	113056
Rut	76.695.679-3	Nº Chile Compra	N
Razón Social	TODO-INSUMOS LIMITADA		
Dirección	ARMANDO SANHUEZA 790		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	0		

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:

TONER DE USO EN IMPRESOR DE OFICINA DE PROYECTO.