



**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
08	04	2019	<b>20</b>

**Nº 48549**

## **DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por N° Solicitud 114046  
Rut 76.115.549-0 N° Chile Compra N  
Razón Social COM.E IMPORTADORA PLENASALUD LTDA.  
Dirección EL SALVADOR 01218  
Ciudad PUNTA ARENAS  
Teléfono 82658944

Vº Bº ADQUISICIONES

---

SP\_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:**