



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
24	05	2022	20

Nº 52838

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	MEDINA CARDENAS DANIELA ALEJANDRA	Nº Solicitud	128382
Rut	78.921.550-2	Nº Chile Compra	N
Razón Social	ORTHO MED LTDA		
Dirección	AVENIDA BULNES 01055		
Ciudad	PUNTA ARENAS		
Telefono	237070		

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:

IMPLEMENTOS PARA HABILITACION DEL DEA (PREVENCION DE RIESGOS)