



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
-----	-----	-----	------

20	10	2016	20
----	----	------	-----------

N° 42856

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por	ZUVANICH HIRNAS SONIA
Rut	08.747.104-7
Razón Social	CONTRERAS CARCAMO JUAN CARLOS
Dirección	ERRAZURIZ 424 222191
Ciudad	
Telefono	222191

Nº Solicitud	96446
--------------	-------

Nº Chile Compra N

[illegible]

TOTAL \$	64965	64965	64965
----------	-------	-------	-------

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: