

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	Nº 44545
30	06	2017	20	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **K GARRIDO ESPINOZA MARGARITA**

Nº Solicitud	101915
--------------	--------

Rut 05.841.849-8

Nº Chile Compra N

Razón Social FOSCHINO BARASSI JULIO

Dirección

Ciudad PUNTA ARENAS

Telefono 222919

[illegible]

TOTAL \$	91850	91850	91850
----------	-------	-------	-------

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:

MATERIAL DE LABORATORIO PARA ACTIVIDAD PROGRAMA EXPLORA