



UNIVERSIDAD DE MAGALLANES

Punta Arenas - Chile
Educación Superior
Avda. Bulnes 01855
Rut: 71.133.700-8
Casilla 113-D Fax 215273
Fono 207156 - 207167

Día	Mes	Año	Tipo
-----	-----	-----	------

N°

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por

N° Solicitud

Rut

N° Chile

Compra

Razón Social

Dirección

Ciudad

Telefono

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
TOTAL \$			0	0	0	0
V° B° 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: