

**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

Razón Social

Compra

Dirección

Ciudad

Telefono

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---------|----------|-------|-----------------------------|------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | 0 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | | | |
| | | TOTAL \$ | | 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:**