

**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	Nº

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por _____ Nº Solicitud _____
 Rut _____ Nº Chile _____
 Razón Social _____ Compra _____
 Dirección _____
 Ciudad _____
 Telefono _____

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
<i>SOLO INFORMATIVO</i>				TOTAL 0		
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
		TOTAL \$	0	0	0	

Vº Bº ADQUISICIONES

- SR. PRESTADOR:
- Esta Orden tiene una validez de 30 días contados desde la fecha de emisión.
 - Remita su Factura a: Av. Bulnes 01855 Unidad de Adquisiciones.
 - Para el pago de su Factura, debe adjuntar la Orden o indicar el Nº en su factura.

ORIGINAL - Proveedor**Objetivo:**