

**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	0
----------	---	---	---

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:**