



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 | |

SOLO INFORMATIVO

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: