



**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:**