



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					
<p style="text-align: right;">TOTAL 0</p> <p>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</p> <table border="1"> <tr> <th>CUENTA</th> <th>DEBE</th> <th>HABER</th> </tr> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </table>						CUENTA	DEBE	HABER			
CUENTA	DEBE	HABER									
TOTAL \$			0		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: