

**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:**