



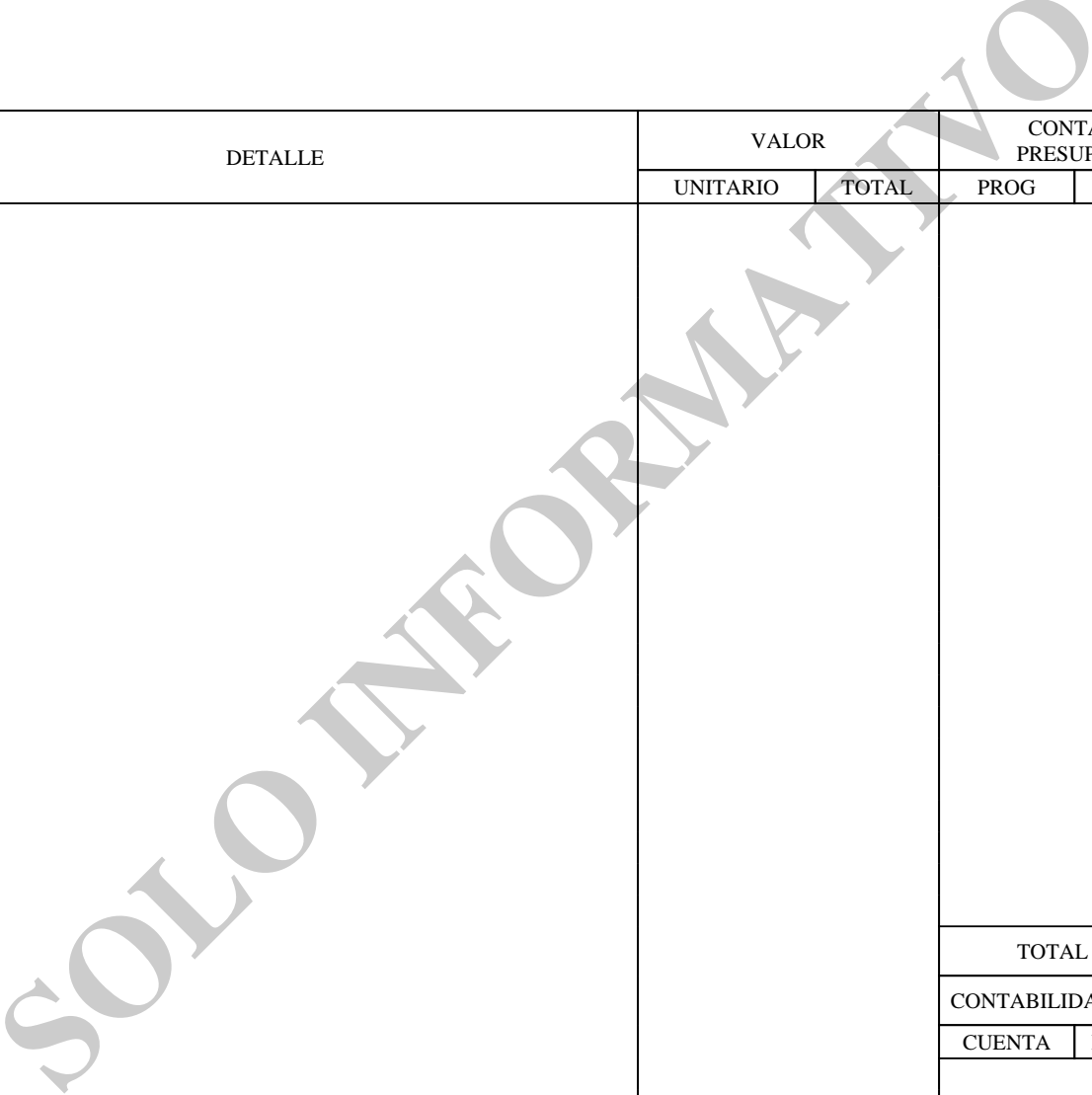
**UNIVERSIDAD DE MAGALLANES**

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
<b>V° B° ADQUISICIONES</b>		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: