



**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 | Nº |
|-----|-----|-----|------|----|
|     |     |     |      |    |

**DATOS DEL PROVEEDOR**

|              |              |
|--------------|--------------|
| Pedido por   | Nº Solicitud |
| Rut          | Nº Chile     |
| Razón Social | Compra       |
| Dirección    |              |
| Ciudad       |              |
| Telefono     |              |

| CANT   | DETALLE | VALOR    |       | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA |      |       |
|--|---------|----------|-------|-----------------------------|------|-------|
|  |         | UNITARIO | TOTAL | PROG                        | ITEM | VALOR |
| <p style="text-align: center; font-size: 4em; opacity: 0.2; transform: rotate(-30deg);">SOLO INFORMATIVO</p> |         |          |       | TOTAL 0                     |      |       |
|  |         |          |       | CONTABILIDAD PATRIMONIAL    |      |       |
|  |         |          |       | CUENTA                      | DEBE | HABER |
|  |         | TOTAL \$ |       | 0                           | 0    | 0     |

**Vº Bº 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 Nº en su factura.

**ORIGINAL - Proveedor**

Objetivo: