

**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="font-size: 2em; opacity: 0.3; transform: rotate(-30deg);">SOLO INFORMATIVO</p> | | | | TOTAL 0 | | |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | 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:**