

**UNIVERSIDAD DE MAGALLANES**

Punta Arenas - Chile
 Educación Superior
 Avda. Bulnes 01855
 Rut: 71.133.700-8
 Casilla 113-D Fax 215273
 Fono 207156 - 207167

ORDEN DE COMPRA

| | | | | |
|-----|-----|------|-----------|----------|
| Día | Mes | Año | Tipo | N° 42471 |
| 01 | 09 | 2016 | 20 | |

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por **CONTRERAS SOTOMAYOR RUBEN** N° Solicitud **95430**
 Rut **77.492.710-7** N° Chile Compra
 Razón Social **BUSES FERNANDEZ LTDA.**
 Dirección
 Ciudad **PUNTA ARENAS**
 Telefono **242313**

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|------|---------|----------|-------|-----------------------------|------|-------|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| | | | | 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:**