**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

Rut

Razón Social
Dirección
Ciudad
Telefono

Nº Solicitud
Nº Chile Compra

| CANT | DETALLE | VALOR | | CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA | | |
|---|---|---|---|---|---|---|
| | | UNITARIO | TOTAL | PROG | ITEM | VALOR |
| | | | | | | |
| | | | | TOTAL | | 0 |
| | | | | CONTABILIDAD PATRIMONIAL | | |
| | | | | CUENTA | DEBE | HABER |
| | | | | | | |
| | | TOTAL $ | 0 | | 0 | 0 |

**Vº Bº ADQUISICIONES**

SR. PRESTADOR:
1. Esta Orden tiene una validezde 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**

SOLO INFORMATIVO

**Objetivo:**