



UNIVERSIDAD DE MAGALLANES

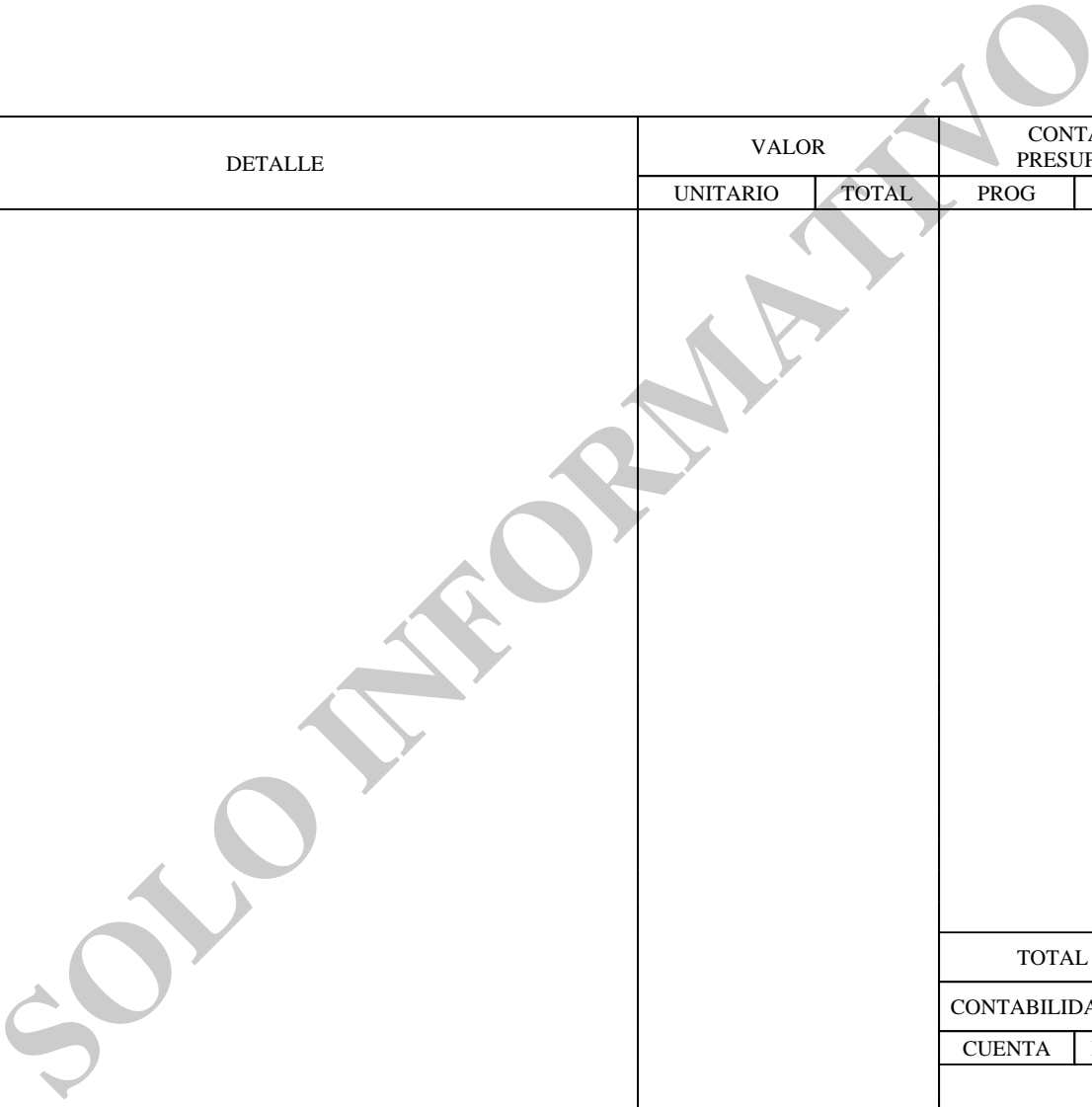
Punta Arenas - Chile
Educación Superior
Avda. Bulnes 01855
Rut: 71.133.700-8
Casilla 113-D Fax 215273
Fono 207156 - 207167

| | | | | |
|-----|-----|-----|------|----|
| 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 |



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: