

**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 SERVICIO

Día	Mes	Año	Tipo	N° 85338
06	05	2021	70	

DATOS DEL PROVEEDOR

Pedido por N° Solicitud 123713
Rut 65.140.600-5 N° Chile Compra N
Razón Social ASOCIACION CHILENA DE EDUCACION EN ENFERMERIA
Dirección
Ciudad SANTIAGO
Telefono 3545839

CANT	DETALLE	VALOR		CONTABILIDAD PRESUPUESTARIA		
		UNITARIO	TOTAL	PROG	ITEM	VALOR
1		400000	400000	016201	210224	400000
				TOTAL		400000
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.107.3	400000	

TOTAL \$ 400000 400000 400000

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:**

PAGO MEMBRESIA ACHIEEN