

**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° 76439
13	04	2018	70	

**DATOS DEL PROVEEDOR**

Pedido por		N° Solicitud	107624
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		350000	350000	016000	210224	350000
1		700000	700000			700000
				<b>TOTAL</b>		<b>1050000</b>
<b>CONTABILIDAD PATRIMONIAL</b>						
				<b>CUENTA</b>	<b>DEBE</b>	<b>HABER</b>
				5.20.107.3	1050000	
				2.11.103.3		1050000

**TOTAL \$**                      1050000                      1050000                      1050000

<b>V° B° ADQUISICIONES</b>	<b>SR. PRESTADOR:</b> 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 ACHIEEN