

**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
				TOTAL		1050000
				CONTABILIDAD PATRIMONIAL		
				CUENTA	DEBE	HABER
				5.20.107.3	1050000	
				2.11.103.3		1050000

TOTAL \$ 1050000 1050000 1050000

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 ACHIEEN