



UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA
RUT: 70.791.800-4
 Casa Matriz: AVENIDA ANGAMOS N°601 -
 ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 32160
 Tipo : OCSEVI
 Fecha : 02/04/2018
 Página : 1

Razón Social : LEIVA OLIVARES MARGARITA YASMIN

Atención :

Rut : 8811794-8

Fono/Fax : 0 - 0

Dirección : # S/N

Ciudad :

Ref. Cotización : SASERDIR 36726

Sírva(n)se despachar por nuestra cuenta, lo siguiente:

Código	Descripción	Cant.	Unidad	P. Unit	Dscto.	Total
29000002	SERVICIO DE TRANSPORTE PASAJEROS C.URBINA DEL 11 AL 13 ABRIL 2018	1	UNIDAD	44.000,00	0	44.000

- 1. Despacho de productos: Los productos deberán ser enviados con guía de despacho y/o fotocopia de la factura, a la bodega y dirección indicada mas abajo.
- 2. Envío de facturas: Las facturas deberán adjuntar la orden de compra o señalarla de forma específica. Estas deben ser remitidas a Avenida Angamos 601, Oficina de partes con atención expresa a Recepción de facturas, Departamento de Contabilidad. Para facturas electrónicas, enviar a: contabilidad@uantof.cl
- 3. Las facturas asociadas a proyectos, deberán incluir el código de éste.
- 4. Las facturas se cancelarán 30 días después de la fecha de recepción de éstas.

Total Neto	44.000
Iva	0
Otros Impuestos	0
TOTAL	44.000

- Despachar a : Bodega Central, dirección : **AV. UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA N°02800**

- Atención Bodega: Lunes a Viernes de 08:30 a 17:30 hrs.

- Contacto : SRTA. KAREN BEHRENS F: 2637079

MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA
 Firma Autorizada

UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA**RUT: 70.791.800-4**Casa Matriz: AVENIDA ANGAMOS N°601 -
ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 32160

Tipo : OCSEVI

Fecha : 02/04/2018

Página : 2

SERVICIOS CONEXOS**FORMA DE PAGO**

CONTADO 30 DIAS DESDE FECHA DE FACTURACION;

OBSERVACIONES

SERVICIO DE TRASLADO AEROPUERTO SRA. CATHERINE URBINA DEL 11 AL 13.04.2018

REFEERNCIAS

OC Mercado público :

Código reserva pasajes :

CR

C/C 3307 / CR: 1-1-01-00-04-2038 / Descripción: ANTOFAGASTA-RECTORIA-RECTORIA-CENTRO DE COSTOS-GESTION-Fortalecimiento de las Capacidades y Estándares de

Solicitante : CRUZ LEYTON ANA LORENA-----
MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA
Firma Autorizada