



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

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 35044
 Tipo : OCSEVI
 Fecha : 28/09/2018
 Página : 1

Razón Social : PRODUCTORA UNA IDEA LIMITADA

Atención :

Rut : 76760874-8

Fono/Fax : 0 - 0

Dirección : # S/N

Ciudad :

Ref. Cotización : SASERDIR 39741

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

Código	Descripción	Cant.	Unidad	P. Unit	Dscto.	Total
24000161	PLACA (IMPRESA EN GLAVOPLY PLATEADO 8X2,5 CMS)	1	UNIDAD	120.000,00	0	100.840

Total Neto	100.840
Iva	19.160
Otros Impuestos	0
TOTAL	120.000

- 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.

- 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° 35044

Tipo : OCSERVI

Fecha : 28/09/2018

Página : 2

SERVICIOS CONEXOS

FORMA DE PAGO

CONTADO 30 DIAS DESDE FECHA DE FACTURACION;

OBSERVACIONES

PRODUCTORA UNA IDEA LTDA., 76.760.874-8

REFEERNCIAS

OC Mercado público :

Código reserva pasajes :

CR

C/C 4492 / CR: 1-4-24-63-04-2302 / Descripción: ANTOFAGASTA-VICERRECTORIA ECONOMICA-DIRECCIÓN DE ECON. Y FINANZ.-DIRECCIÓN DE ECON. Y FINANZ.-GESTION-Hospital Clinico Universidad de Antofagasta

Solicitante : ARIAS MONTENEGRO MARIA ISABEL

MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA
Firma Autorizada