UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA
RUT: 70.791.800-4
Casa Matriz: AVENIDA ANGAMOS Nº601 - ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 34443
Tipo : OCSERVI
Fecha : 20/08/2018
Página : 1

Razón Social : SOVIQUIM LTDA.
Atención :
Rut : 78116970-6
Fono/Fax : 224 644 - 224 644
Dirección : BAQUEDANO 482 OF 21 # S/N
Ciudad : ANTOFAGASTA
Ref. Cotización : SASERDIR 39086

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

Código	Descripción	Cant.	Unidad	P. Unit	Dscto.	Total
2400025	ARTICULO DE LABORATORIO COD. V6695 TUBO CENTRIFUGO 1O ML FONDO CONICO. MAT. VIDRIO MARCA HIRSCHMAN	80	UNIDAD	286,00	0	19.227

Total Neto	19.227
Iva	3.653
Otros Impuestos	0
TOTAL	**22.880**

- **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 Nº02800**

- 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 Nº601 - ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 34443
Tipo : OCSERVI
Fecha : 20/08/2018

SERVICIOS CONEXOS

FORMA DE PAGO	CONTADO 30 DIAS DESDE FECHA DE FACTURACION;

OBSERVACIONES

para unidad de PARASITOLOGIA TEC. MEDICA. SOVIQUIM

REFEERNCIAS
OC Mercado público :
Código reserva pasajes :

CR
C/C 2306 / CR: 1-3-06-35-04-00 / Descripción: ANTOFAGASTA-VICERRECTORIA ACADEMICA-FACULTAD DE LA SALUD-TEC. MEDICA-GESTION-NINGUNO

Solicitante : MARTINEZ CARVAJAL CECILIA DEL CARMEN

MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA
Firma Autorizada