

# UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA

RUT: 70.791.800-4

Casa Matriz: AVENIDA ANGAMOS N°601 -  
ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

# ORDEN DE COMPRA N° 34445

Tipo : OCSEVI  
Fecha : 21/08/2018  
Página : 1

**Razón Social** : SOCIEDAD COMERCIAL SEGOVIA LIMITADA

**Atención** :

**Rut** : 77449740-4

**Fono/Fax** : 384297 - 496332

**Dirección** : COQUIMBO 1022 # S/N

**Ciudad** : ANTOFAGASTA

**Ref. Cotización** : SASERDIR 38995

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

| Código   | Descripción                                                               | Cant. | Unidad | P. Unit   | Dscto. | Total  |
|----------|---------------------------------------------------------------------------|-------|--------|-----------|--------|--------|
| 24000206 | MEDICAMENTO CURAPLAST VENDAS ADHESIVAS X 100 UNID. DIFEM                  | 1     | UNIDAD | 1.517,25  | 0      | 1.275  |
| 24000206 | MEDICAMENTO APOSITO TRASNARENTE 6 X 7CMS. AAPTRA6 (100)                   | 10    | UNIDAD | 404,60    | 0      | 3.400  |
| 24000206 | MEDICAMENTO CLORURO DE ETILO KELEN SPRAY TUBO DE 100ML. BTC INVEST        | 1     | UNIDAD | 10.580,29 | 0      | 8.891  |
| 24000206 | MEDICAMENTO KETOROLACO TROMETAMOL 10 MG X 10 COMP. RECUB.                 | 2     | UNIDAD | 243,95    | 0      | 410    |
| 24000206 | MEDICAMENTO LEUKOTAPE K DE 5CMS X 5 MTS REF. 72978-11 COLOR PIEL          | 1     | UNIDAD | 10.297,07 | 0      | 8.653  |
| 24000206 | MEDICAMENTO MICROPORE CINTA QUIRURGICA # 1535-1 DE 1" X 10YDS. 3M         | 1     | UNIDAD | 1.616,02  | 0      | 1.358  |
| 24000206 | MEDICAMENTO GASA 5 X 5CMS. NO TEJIDA 4P AACOMP50 X 2 UNID. CRANB.         | 50    | UNIDAD | 83,30     | 0      | 3.500  |
| 24000206 | MEDICAMENTO PHILLIPS TABLETAS ANTIACIDAS B/. X 10 COMP. S/M. FRESCA GLAXO | 2     | UNIDAD | 1.933,75  | 0      | 3.250  |
| 24000206 | MEDICAMENTO LEUKOPLAST 5CMS X 5 MTS. BEIGE. REF #01524-00                 | 6     | UNIDAD | 8.077,72  | 0      | 40.728 |
| 24000206 | MEDICAMENTO CLORURO DE SODIO 0,9% X 5ML. AMPOLLA PLASTICA (100)           | 20    | UNIDAD | 123,76    | 0      | 2.080  |
| 24000206 | MEDICAMENTO CLONIXINATO DE LISINA 125MG. 10 COMP.                         | 1     | UNIDAD | 961,52    | 0      | 808    |
| 24000206 | MEDICAMENTO DIAREN 200/350MG. NIFUROXAZIDA/ATAPULGITA X 20 COMP.          | 1     | UNIDAD | 7.120,96  | 0      | 5.984  |

-----  
**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° 34445**

Tipo : OCSERVI

Fecha : 21/08/2018

Página : 2

|          |                                                                       |   |        |          |   |       |
|----------|-----------------------------------------------------------------------|---|--------|----------|---|-------|
| 24000206 | MEDICAMENTO VIADIL 5MG/ML. PARGEVERINA GOTAS ORALES X 15 ML.          | 1 | UNIDAD | 4.448,22 | 0 | 3.738 |
| 24000206 | MEDICAMENTO BUTON 0,5/40MG. ATROP./PAPAV.ADULTO B/ 10 COMP. (100)     | 2 | UNIDAD | 393,89   | 0 | 662   |
| 24000206 | MEDICAMENTO TRANSPORTE CINTA QUIRURGICA # 1527-1 DE 1" X 10YDS. 3M    | 1 | UNIDAD | 1.348,27 | 0 | 1.133 |
| 24000206 | MEDICAMENTO PARACETAMOL 500 MG. CAJA X 16 COMP.                       | 2 | UNIDAD | 315,35   | 0 | 530   |
| 24000206 | MEDICAMENTO TELA ADHESIVA LBF DE 2" X 5,5 YDS. (5CMS. X 4,5MTS) HECOS | 6 | UNIDAD | 1.604,12 | 0 | 8.088 |
| 24000206 | MEDICAMENTO TRIO-VAL 10 COMP. RECUBIERTOS                             | 2 | UNIDAD | 3.639,02 | 0 | 6.116 |

- 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

|                 |                |
|-----------------|----------------|
| Total Neto      | 100.604        |
| Iva             | 19.115         |
| Otros Impuestos | 0              |
| <b>TOTAL</b>    | <b>119.719</b> |

-----  
**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° 34445**

Tipo : OCSEVI

Fecha : 21/08/2018

Página : 3

SERVICIOS CONEXOS**FORMA DE PAGO**

CONTADO 30 DIAS DESDE FECHA DE FACTURACION;

OBSERVACIONES

PROVEEDOR SOCIEDAD COMERCIAL SEGOVIA LTDA. / RUT 77.449.740-4

REFEERNCIAS

OC Mercado público :

Código reserva pasajes :

CRC/C 1706 / CR: 1-2-02-16-04-00 / Descripción: ANTOFAGASTA-DIREC. DE DES. ESTUDIANTEL-DIREC. DE DES. ESTUDIANTEL-SERV. DEPORTES Y  
RECREAC.-GESTION-NINGUNO**Solicitante** : ROA CALDERON KARLA PATRICIA-----  
**MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA**  
Firma Autorizada