

UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA

RUT: 70.791.800-4

Casa Matriz: AVENIDA ANGAMOS N°601 -
ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 34600

Tipo : OCSERVI
Fecha : 28/08/2018
Página : 1

Razón Social : MEDITERRANEA DE CATERING SL
UNIPERSONAL

Atención :

Rut : 59179270-9

Fono/Fax : 0 - 0

Dirección : FIDEL OTEIZA # 1953

Ciudad : SANTIAGO

Ref. : SASERDIR 39262
Cotización

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

Código	Descripción	Cant.	Unidad	P. Unit	Dcto.	Total
21000095	SERVICIO DE ALIMENTACION	41	UNIDAD	3.400,00	0	117.143

- 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	117.143
Iva	22.257
Otros Impuestos	0
TOTAL	139.400

- 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° 34600

Tipo : OCSEVI

Fecha : 28/08/2018

Página : 2

SERVICIOS CONEXOS**FORMA DE PAGO**

CONTADO 30 DIAS DESDE FECHA DE FACTURACION;

OBSERVACIONES

ALMUERZOS Y CENAS RESIDENTES PEDIATRIA HRA

REFEERNCIAS

OC Mercado público :

Código reserva pasajes :

CRC/C 6122 / CR: 1-3-10-48-01-412 / Descripción: ANTOFAGASTA-VICERRECTORIA ACADEMICA-FACULTAD DE MED. Y ODONT.-CS.
MEDICAS-DOCENCIA-FORM. DE ESPECIALISTAS EN PEDIATRIA**Solicitante** : ROJAS SALINAS ROSA ESTER-----
MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA
Firma Autorizada