

UNIVERSIDAD DE ANTOFAGASTA

RUT: 70.791.800-4

Casa Matriz: AVENIDA ANGAMOS N°601 -
ANTOFAGASTA

637163 - abastecimiento@uantof.cl

ORDEN DE COMPRA N° 34630

Tipo : OCSEVI
Fecha : 29/08/2018
Página : 1

Razón Social : SOC MEDICA CITOVET LTDA

Atención :

Rut : 76753310-1

Fono/Fax : 0 - 0

Dirección : # S/N

Ciudad :

Ref. : SASERDIR 39242
Cotización

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

Código	Descripción	Cant.	Unidad	P. Unit	Dcto.	Total
21000101	SERVICIO ANALISIS DE MUESTRAS HISTOLOGICAS	3	UNIDAD	23.333,33	0	70.000

- 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	70.000
Iva	0
Otros Impuestos	0
TOTAL	70.000

- 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° 34630

Tipo : OCSEVI

Fecha : 29/08/2018

Página : 2

SERVICIOS CONEXOS**FORMA DE PAGO**

CONTADO 30 DIAS DESDE FECHA DE FACTURACION;

OBSERVACIONES

análisis muestras histológicas. CITOVET

REFEERNCIAS

OC Mercado público :

Código reserva pasajes :

CRC/C 4288 / CR: 1-3-15-00-03-1750 / Descripción: ANTOFAGASTA-VICERRECTORIA ACADEMICA-C.R.E.A.-CENTRO DE COSTOS-EXTENSION-Proy. 2015
"Convenio Minera Biodiversidad"**Solicitante** : CORTES PAEZ PATRICIO ALBERTO-----
MANCILLA GUAJARDO PAOLA JOANNA
Firma Autorizada