SOLICITUD DE REQUISICION

Universidad de Tarapacá

ORDEN DE COMPRA

CORR. ADQ. Nº 2024040498

RUT. 70.770.800-K - Av. Gral. Velásquez Nº 1775 Fono 58 - 2205100

Arica - Chile

FECHA <u>23-04-2024</u>

N° 2024040494

ORDEN DE COMPRA

Rut :76.042.051-4

Fono - Fax

Atención a

.

Dirección :

Proveedor: CLINICA OFTALMOLOGICA ULTRAVISIÓN IQUIQUE SPA

Condiciones de Pago: 30 días

Comprador : KATERINE CARO F. (kcaro@uta.cl), Fono: (58) 2205591

Entregar en : Calle Jo

: Calle Jose Santos Leiva Nº 070 Arica, Unidad de Recepcion y Despacho.

Cant.	ITEM	Cod.Art.	Descripción de las Mercaderías	Val	Valores	
				Unit	Total	
1,00	1021003	4302001	31021003: UN: SERVICIO PRACTICAS CLINICAS	1.458.498,00	1.458.498,00	
Factura N°1 Uso de cam Clínica Ultra Decreto Exe	ga 26-04-2024 8160 pos clínicos 20 visión Iquique)23 2021 Aprueba	O una factura por el total de productos solicitados en o Convenio asistencial	cada ORDEN DE COMPI	A.	
		vision iquique				
CENTRO DE COSTO 0581 OFICINA DECANO CIENC			El Proveedor debera entregar la	, NETO	1.458.498	
			Factura correspondiente en la Unida de Recepcion y Despacho. Jose	IVA 19%		
			Santos Leiva Nº 070 Arica, Edificio			
			Integral 1er Piso.	TOTAL	1.458.49	

OBSERVACIONES

Motivo indicado en Solicitud de Compra Nº 2024040498



Firmado digitalmente el 26-04-2024 16:07:18

CELIA BORQUEZ BENITT

DECANA DE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD