

| | | |
|---------------------------------|---|----------------------|
| SOLICITUD DE REQUISICION | Universidad de Tarapacá RUT. 70.770.800-K - Av. Gral. Velásquez N° 1775 Fono 58 - 2205100 Arica - Chile | ORDEN DE COMPRA |
| CORR. ADQ. N° <u>2024010220</u> | | |
| FECHA <u>18-01-2024</u> | ORDEN DE COMPRA | N° 2024010215 |

| | |
|---|---|
| Rut : 96.604.080-7 | Atención a : |
| Proveedor : CLINICA TARAPACA .S.A. | Fono - Fax : (57) 2397301 - 2397350 |
| Dirección : BARROS ARANA 1550, IQUIQUE | Condiciones de Pago : 30 días |
| Comprador : KATERINE CARO F. (kcaro@uta.cl), Fono: (58) 2205591 | Entregar en : Calle Jose Santos Leiva N° 070 Arica, Unidad de Recepcion y Despacho. |

| Cant. | ITEM | Cod.Art. | Descripción de las Mercaderías | Valores | |
|---|---------|----------|---|--------------|--------------|
| | | | | Unit | Total |
| 1,00 | 1021003 | 4302001 | 31021003: UN: SERVICIO PRACTICAS CLINICAS | 5.115.473,00 | 5.115.473,00 |
| <div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> Se deberá presentar SOLO una factura por el total de productos solicitados en cada ORDEN DE COMPRA. </div> | | | | | |
| Fecha entrega 19-01-2024 Factura N° 55729 Uso de campos clínicos 2do semestre de 2023 Decreto Exento N°00.47/2015 Aprueba Convenio de colaboración entre clínica tarapacá Y UTA. | | | | | |

| | | | |
|--|--|---------|-----------|
| CENTRO DE COSTO 0581 OFICINA DECANO CIENC | El Proveedor debera entregar la Factura correspondiente en la Unidad de Recepcion y Despacho. Jose Santos Leiva N° 070 Arica, Edificio Integral 1er Piso. | NETO | 5.115.473 |
| | | IVA 19% | 0 |
| | | TOTAL | 5.115.473 |

| | |
|--|--|
| OBSERVACIONES Motivo indicado en Solicitud de Compra N° 2024010220 |  Firmado digitalmente el 19-01-2024 17:36:08 DANIEL PEREZ TAPIA DECANO DE FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD (S) |
|--|--|