

Fecha del acto administrativo aprobatorio del contrato (dd/mm/aaaa)	Identificación y número del acto administrativo aprobatorio	Tipo de contratación y objeto de la contratación	Fecha de inicio del contrato (dd/mm/aaaa)	Fecha de término del contrato (dd/mm/aaaa)	Unidad monetaria	Monto total de la operación	Razón social persona jurídica contratada	Apellido paterno persona natural contratada	Apellido materno persona natural contratada	Nombres persona natural contratada	RUT de la persona jurídica contratada	Socios y accionistas principales (si corresponde)	Enlace al texto íntegro del contrato y al acto administrativo aprobatorio	Enlace a posteriores modificaciones del contrato	Observaciones
18/02/2020	OC 5629	Menor a 3 UTM	18/02/2020	18/02/2020	Pesos	70.435	GENESYS	No Aplica	No Aplica	No Aplica	76.218.782-5	No Aplica		Sin modificaciones	Frut Kit Lens Q

<b>RG LF N° 35</b>	<b>ORDEN DE COMPRA N° 5629</b>
--------------------	--------------------------------

**Universidad de Chile**  
**Facultad de Ciencias Veterinarias y Pecuarias**  
**Departamento de Ciencias Clínicas**  
**Laboratorio de Farmacología Veterinaria**  
 Santa Rosa 11735, La Pintana.  
 Fono: 978-5610 Fax: 978-5613  
 Rut: 60.910.000-1

Solicitado por Jefe de Calidad:	
Fecha Pedido:	18/02/2020
Fecha Recepción:	

**EMPRESAS:**

Arquimed Fax: 2634-4633 Fono: 2634-6266		Merck Fax: 2340-0546 Fono: 2340-0335		Hanna Instruments Fax: 2236-4009 Fono: 2236-1400	COPROLAN Fax: 2851 78 74
Sigma-Aldrich Fax: 2495-7396 Fono: 2495-7395		CESMEC Fax: 2350-2183 Fono: 2350-2100		IADET Fax: 2899-7995 Fono: 2899-7990	
Genesys Fax: 2269-9597 Fono: 2269-0360	<b>X</b>	Equilab Fax: 2570-1777 Fono: 2979-4790		TCL Fax: 2641-86 18 Fono: 2641-8465	
Sagu Fax: 2651-1420 Fono: 2651-1400		AGA Fax: 2422-6856 Fono: 2330-8202		Perkin Elmer Fax: 2236-6821 Fono: 2784-7500	

Sra.: \_\_\_\_\_ GENESYS \_\_\_\_\_

Se solicita despachar los siguientes productos:

CANTIDAD	PRODUCTO O SERVICIO
01	Fru Kit Lens Q (5061659) \$59.189.-+IVA ✓
	# 10931

**OBSERVACIONES:**

a) Servicio Post. Venta:

b) Otras:

Revisión y Aprobación Director del Laboratorio

Verificación por:

FIRMA:

FIRMA: