

Fecha: 30/04/2019

1 de 2

Datos Empresa

Cliente: VITIVINICOLA RIO ELQUI SpA
R.U.T.: 76188163-9
Dirección:
Comuna: LA SERENA
Descripción: ANALISIS NCh1333 RIO ELQUI

De acuerdo a lo solicitado, informamos que las características de dicha prestación son:

1. Detalle Análisis / Servicio

Servicio/Ensayo	Valor Unitario \$	Cant. Muestras / Servicio	Unidad Medida	Valor \$
NCh1333 TABLA 1	233.144	1	C/U	233.144
ANALISIS RAS	17.500	1	C/U	17.500
ANALISIS SOLIDOS DISUELTOS TOTALES	8.629	1	C/U	8.629
STANDARD METHODS 22st EDITION 2012 CAPITULO 2540 C				
ANALISIS CONDUCTIVIDAD	4.502	1	C/U	4.502
STANDARD METHODS 22st EDITION 2012 CAPITULO 2510 B.				
DETERMINACIÓN DE COLIFORMES FECALES	14.310	1	C/U	14.310
STANDARD METHODS 22st EDITION 2012 CAPITULO 9221 E				
MUESTREO PUNTUAL	53.596	1	C/U	53.596
PRO.TEC-002				

Neto \$	331.681
IVA \$	63.019
Total \$	394.700

Condiciones del servicio

Plazo Entrega Informes: 10 días hábiles una vez ingresada la muestra al laboratorio

Validez de la Oferta : 30 días

Condiciones de Pago: Contado o Crédito 30 días (según evaluación comercial)

La Factura se enviará junto a los informes de análisis.

Forma de pago

Depósito o transferencia electrónica, cuenta corriente N° 64783637 del Banco Santander, Rut N° 76.047.175-5

Notas

La ejecución completa del servicio cotizado dependerá de su factibilidad técnica.

"Cuando BIODIVERSA S.A. deba divulgar información confidencial por mandato de ley, legislación aplicable, o bien cuando esté autorizado por compromisos contractuales, se notificará al cliente o al organismo que ha contratado los servicios de Biodiversa S.A, de la información proporcionada, salvo que esté prohibido por ley"

Armin Alexander Wustner Vidal
 Ejecutivo de Negocio

Laboratorio Biodiversa S.A. Acreditados bajo INN ISO 17025 of 2005

Alberto Arenas 2467, San Joaquin, La Serena. Fono: 41-2347782

2 Norte 1150, Santa Ines, Viña del Mar. Fono:41-2347771

Arrau Mendez 1100, La Mochita, Concepción. Fono:41-2347854

**ORDEN DE SERVICIO
(REC-01/Versión 01)**

_____ Acepta Cotización N° _____
Por el monto Total de \$: _____ para la ejecución de los trabajos detallados en la presente cotización.

LA FACTURA DEBE EXTENDERSE A

Nombre o Razón Social: _____ Rut : _____
Giro : _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
E-mail : _____
Teléfono : _____ Fax : _____

Contacto de Cobranza : _____

INDICAR PERSONAS AUTORIZADAS PARA RECIBIR INFORMACIÓN DE RESULTADOS:

Nombre (1) : _____ E-mail : _____
Teléfono : _____ Fax : _____
Nombre (2) : _____ E-mail : _____
Teléfono : _____ Fax : _____

SI EL SERVICIO INCLUYE TERRENO, FAVOR COMPLETAR

Nombre de la persona que actuará de enlace en Terreno: _____
Dirección : _____
Comuna : _____ Región : _____
E-mail : _____ Teléfono: _____ Fax: _____

*La fecha será definida de mutuo acuerdo entre el cliente y BIODIVERSA

Biodiversa S.A posee un Modelo de Prevención de Delitos contemplados en la Ley N° 20.393 sobre Responsabilidad Penal de las Personas Jurídicas. Mediante la aceptación de esta Cotización el Cliente declara no estar involucrado en delitos de Lavado de Activos, Financiamiento del Terrorismo, Cohecho, receptación de especies robadas y todos los delitos que se incorporen a esta ley en el futuro ni haberlo estado; y asimismo se obliga a denunciar cualquier acto, transacción u operación sospechosa que advierta en el ejercicio de sus actividades y que pongan en riesgo el cumplimiento de la normativa señalada. A objeto de evitar y/o denunciar este tipo de actos, se pone a su disposición una página web: www.integridadcorporativa.cl, en donde podrá registrar los hechos que pudieren constituir delito.

NOMBRE _____ FIRMA _____

FECHA DE ACEPTACIÓN _____