



Alvaro Barros 2467
(B7400LKO) Olavama - Prov Bs As
Tel/Fax: (02284) 425073
e-mail: olavama@emsa.com.ar

www.emsa.com.ar
I.V.A Responsable Inscripto

B

COD 06

FACTURA B-0038-00007393
Fecha 12/11/2025

C.U.I.T. N° 30-65995505-5
Ingresos Brutos: C.M. Nro. 30-65995505-5
Jurisdiccion Sede 902 - Buenos Aires
Imp.Internos No Responsable
Inicio de Actividades 30/09/1992
Ord. de Compra OLJAVIER

(00208024) UNIVERSIDAD NACIONAL DEL CENTRO DE LA PCIA. BS.AS.
PINTO 399
TANDIL - SUCURSAL 1 C.P. (7000)
Provincia de Buenos Aires

Cod.Zona
Cod.Vend. 1
Rto.Nro.: B003800007393



Responsable Exento CUIT 30-58676141-9

Lugar de Entrega: PINTO 399 TANDIL - SUCURSAL 1 Provincia de Buenos Aires

Condicion de Pago : 1 CONTADO EFECTIVO Fecha de Vencimiento 12/11/2025

Cod.Articulo	Descripción	Cant.	P.Unitario	% Desc.	% Rec.	TOTAL
00111043-092061	s3-ALCOHOL ISOPROPÍLICO PURO x1lt 971708 BIOPACK Lote: 4562024 Vencimiento: 30/05/2029	13	22286.26	0.00		289721.43
00113011-101806	TUBO CONICO 50ml. PP Sin faldón 429900 DELTALAI	9	696.91	0.00		6272.23

Subtotal \$ 295993.66

Des. % \$

Régimen de Transparencia Fiscal al Consumidor (Ley 27.743)

IVA Contenido 51370.8

Otros Impuestos Nacionales Indirectos

Subtotal \$ 295993.66

Impuestos \$

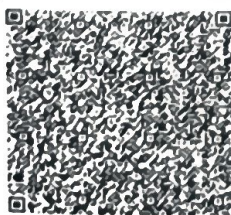
Son Pesos doscientos noventa y cinco mil novecientos noventa y tres con 66/100

TOTAL \$ 295993.66

TOTAL \$ 295993.66

Telefono gratuito CABA, Area de Defensa y Proteccion al Consumidor y el numero telefonico gratuito 147 del Gobierno de la Ciudad.

ORIENTACION AL CONSUMIDOR PROVINCIA DE BUENOS AIRES 0800-222-9042



Fecha Vto. C.A.E.
22/11/2025

Nro. C.A.E.:
75465623226897

Fwd: Solicitud pago a proveedor proyecto I+D+i

Asunto: Fwd: Solicitud pago a proveedor proyecto I+D+i
De: "de Figueiredo, A.K." <defigueiredoak@gmail.com>
Fecha: 3/12/2025, 14:29
Para: jtasca@fio.unicen.edu.ar, sinvesti@fio.unicen.edu.ar

Hola July:

Paso los datos solicitados,
quedo a la espera de tu aviso!!

Saludos

----- Forwarded message -----

From: Javier Ayala Emsa Olavarria <olavarria@emsa.com.ar>
Date: Wed, Dec 3, 2025 at 1:35 PM
Subject: RE: Solicitud pago a proveedor proyecto I+D+i
To: de Figueiredo, A.K. <defigueiredoak@gmail.com>

Si te paso, envíame el comprobante cuando lo tengas x aca-Saludos

Banco PROVINCIA

Sucursal: 4011

CBU: 0140011301401101486745

Cuenta Corriente N°: 4011-14867/4

Alias: EMSA.SALUD.PROVINCIA



Javier Ayala
Responsable de Suc. Olavarría

olavarria@emsa.com.ar

Tel: 2284-425073 int. 408
 Cel: 2284-465112

www.emsa.com.ar

Sucursal Olavarria
Office. A.Barros 2467



Cuida el ambiente. Por favor no imprimas si no es necesario.
Think green. Please don't print if it's not necessary.

Olavarria, 2 de diciembre de 2025

Sra. Secretaria de Ciencia, Arte y Tecnología
María Gutierrez
S/D

Nota Rendicion SlyP FIO Nº 19/25

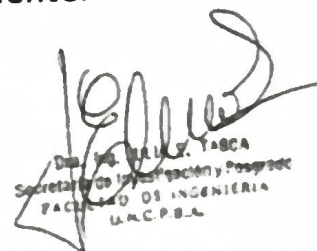
Ref.: Refuerzo presupuestario 2024

De mi mayor consideración:

Me dirijo a Ud. a fin de solicitarle tenga a bien gestionar el pago centralizado del siguiente importe:

- \$295.993,66.- Se adjunta Factura B0038-00007393. EMSA Empresa de Salud

Sin otro particular saluda a Ud. atentamente.


Dra. M. L. Y. TABCA
Secretaría de Investigación y Posgrado
FACULTAD DE INGENIERÍA
UNICEN - P.B.A.