



**ORDEN DE COMPRA N° 4754/2019**

Fecha: 09/04/2019 9:03:34

| Datos Proveedor  |   |                 |                  |
|------------------|---|-----------------|------------------|
| <b>Sres:</b>     | ADESSY IMP CHILE LTDA.                    | <b>Rut</b>      | 76771070-4       |
| <b>Dirección</b> | AVENIDA PROVIDENCIA 309 OFIC 52, SANTIAGO | <b>Teléfono</b> | (56) (2) 2696992 |
| <b>Contacto</b>  | DANIEL DECASTELLI                         | <b>Fax</b>      |                  |

| Datos Compra          |                                   |                 |            |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------|------------|
| <b>Generada Por:</b>  | Verónica Paulina San Juan Acevedo | <b>N° Int:</b>  | 228177     |
| <b>Correlativo</b>    | 4754/2019                         | <b>Tipo OC:</b> | OC Interna |
| <b>Nro Documento:</b> |                                   |                 |            |

| Código     | Descripción                                       | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|---|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 3453451122 | TORNILLO CORTICAL 2.7X18 LONG TRAUMA ADESSY       | UD     | 1     | \$64,423.0000 |       | \$64,423        |
| 3453450578 | AGUJA KIRSCHNER 1.6 X 100 MM TRAUMATOLOGIA ADESSY | UD     | 1     | \$8,167.0000  |       | \$8,167         |

**Nota:** Si la mercadería especificada en esta Orden de Compra no es recibida en la fecha indicada se entenderá anulada la Orden de compra.  
Rogamos Indicar en la Guía de Despacho y en la Factura el número de Orden de Compra.

|                             |           |
|-----------------------------|-----------|
| <b>SubTotal Neto</b>        | \$ 72.590 |
| <b>Recargo Financiero</b>   | \$ 0      |
| <b>Descuento Financiero</b> | \$ 0      |
| <b>% Flete</b>              | \$ 0      |
| <b>Total Neto</b>           | \$ 72.590 |
| <b>19% IVA</b>              | \$ 13.792 |
| <b>Valor Total</b>          | \$ 86.382 |

|                          |   |                |            |
|--------------------------|---|----------------|------------|
| <b>Datos Facturación</b> |   |                |            |
| <b>Nombre:</b>           | Hospital de Urgencia Asistencia Pública | <b>Rut:</b>    | 61608602-2 |
| <b>Dirección:</b>        | Avenida Portugal #125                   | <b>Ciudad:</b> | SANTIAGO   |

|                      |                                  |                        |  |
|----------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| <b>Datos Entrega</b> |                                  |                        |  |
| <b>Bodega:</b>       | BODEGA CENTRAL                   | <b>Plazo Entrega:</b>  | 0 Días   |
| <b>Dirección:</b>    | Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO | <b>Condición Pago:</b> | 50 días contra la recepción conforme de la factura |

**SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC**

**Notas al Pie:** No se procederá al pago si O/C no es aceptada.

La Recepción de Productos en Bodega será de Lunes a Viernes de 8:00 a 13:30 horas.

Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos superior a 1 año o carta de canje (cuando corresponda).

Enviar factura en formato XML, a correo: dte\_prod\_pcent@smtp.suiteelectronica.com

Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.

GUIA DE DESPACHO N°17395