



## ORDEN DE COMPRA N° 4897/2019

Fecha: 29/04/2019 16:37:13

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	TECNOFARMA S.A.	<b>Rut</b>	88466300-8
<b>Dirección</b>	AV. PEDRO DE VALDIVIA 1215, PROVIDENCIA, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	22-5949216
<b>Contacto</b>	CARLOS NEIRA	<b>Fax</b>	2049025

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Veronica Gonzalez	<b>N° Int:</b>	232723
<b>Correlativo</b>	4897/2019	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2159515654	POLIETILENGLICOL POLVO 17 GR	SO	375	\$304.0000		\$114,000

**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>	\$ 114.000
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 114.000
<b>19% IVA</b>	\$ 21.660
<b>Valor Total</b>	\$ 135.660

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

Datos Entrega			
<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:** 25 CAJAS(15 SOBRES X CAJA)  
ORDEN DE COMPRA MENOR A 3 U.T.M.  
Favor considerar el horario de bodega es de 8:00 a 13:30 horas.  
Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos (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.