



ORDEN DE COMPRA N° 4330/2019

Fecha: 26/01/2019 21:33:05

Datos Proveedor			
Sres:	DIFEM LABORATORIOS S A	Rut	79581120-6
Dirección	LOS CERAMISTAS 8685, LA REINA., SANTIAGO	Teléfono	56-2-2107400
Contacto	CRISTIAN CASTILLO	Fax	02-2732731

Datos Compra			
Generada Por:	Perez Zumaeta Alonso Luis	N° Int:	207419
Correlativo	4330/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
217000049	JABON CLORHEXIDINA 2 % BOLSA 800ML DIFEM USO EN DISPENSADOR	BS	24	\$4,600.0000		\$110,400

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.

SubTotal Neto	\$ 110.400
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 110.400
19% IVA	\$ 20.976
Valor Total	\$ 131.376

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

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	1 Días
Dirección:	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	Condición Pago:	50 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: OC menor 3 UTM.

DESPACHO Y FACTURACIÓN Inmediata

HORARIO ATENCION EN BODEGA CENTRAL: Lunes a Viernes entre 08:00-13:30

VENCIMIENTO SUPERIOR A 12 MESES

Indicar Lote/Serie y fecha de vencimiento en guía o factura

Entregar Factura en Oficina de Partes del HUAP. Lu-Vi entre 08:45 y 13:30

En el caso de facturas electrónicas o nota de crédito, deben ser enviadas a:

facturashuap@redsalud.gov.cl

Y

dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com