



ORDEN DE COMPRA N° 4448/2019

Fecha: 18/02/2019 12:19:01

Datos Proveedor			
Sres:	CENCOMEX S.A.	Rut	96515660-7
Dirección	GALVARINO #7640, PARQUE INDUSTRIAL ACONCAGUA, SANTIAGO	Teléfono	56- 2 -27518407
Contacto	ALEJANDRA RAMOS	Fax	7502860

Datos Compra			
Generada Por:	Perez Zumaeta Alonso Luis	N° Int:	211217
Correlativo	4448/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
0070070001	SUPLEMENTO ALIMENTICIO ABINTRA ALIMENTACIÓN ENTERAL	SO	25	\$4,850.0000		\$121,250

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	\$ 121.250
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 121.250
19% IVA	\$ 23.038
Valor Total	\$ 144.288

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 ATENCIÓN 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.

Se procederá al PAGO SOLO si O/C está ACEPTADA.

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:

facturas.huap@redsalud.gov.cl

Y

dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com