



## ORDEN DE COMPRA N° 5393/2019

Fecha: 26/06/2019 14:29:40

| Datos Proveedor |  |          |               |
|-----------------|--|----------|---------------|
| Sres:           | NIPRO MEDICAL CORPORATION (AGENCIA EN CHILE) | Rut      | 59077290-9    |
| Dirección       | LOS GOBELINOS 2512 1-A, SANTIAGO             | Teléfono | 56-2-24987826 |
| Contacto        | NICOLE DIAZ                                  | Fax      | 4460087       |

| Datos Compra   |                       |          |            |
|----------------|-----------------------|----------|------------|
| Generada Por:  | Hellen Hernandez Díaz | N° Int:  | 249280     |
| Correlativo    | 5393/2019             | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: |                       |          |            |

| Código     | Descripción                          | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|--------------------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2410000782 | TUBO EPPENDORF C/TAPA 1.5 ML CJ.1000 | UD     | 1000  | \$22.6100     |       | \$22,610        |

**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        | \$ 22.610        |
| Recargo Financiero   | \$ 0             |
| Descuento Financiero | \$ 0             |
| % Flete              | \$ 0             |
| <b>Total Neto</b>    | <b>\$ 22.610</b> |
| 19% IVA              | \$ 4.296         |
| <b>Valor Total</b>   | <b>\$ 26.906</b> |

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

| Datos Entrega |                                  |                 |  |
|---------------|----------------------------------|-----------------|--|
| Bodega:       | BODEGA CENTRAL                   | Plazo Entrega:  | 2 Días   |
| Dirección:    | Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO | Condición Pago: | 60 días contra la recepción conforme de la factura |

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: Laboratorio mes Julio