Hospital de Urgencia Asistencia Pública

# ORDEN DE COMPRA N° 4989/2019

**Fecha: 16/05/2019 9:04:33**

| Datos Proveedor | | | |
|---|---|---|---|
| **Sres:** | GONZALO ALFONSO PETIT SOLIS | **Rut** | 11647090-K |
| **Dirección** | PEDRO DONOSO VERGARA 739, SANTIAGO | **Teléfono** | (56)(02) 4559818 |
| **Contacto** | GONZALO A. PETIT S. | **Fax** | |

| Datos Compra | | | |
|---|---|---|---|
| **Generada Por:** | Fuentes Rosales Veronica Del Carmen | **N° Int:** | 237873 |
| **Correlativo** | 4989/2019 | **Tipo OC:** | OC Interna |
| **Nro Documento:** | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|---|---|---|---|---|---|---|
| 0050010099 | BLOCK PROVIDENCIA S/F AUTOCOPIATIVO | BL | 10 | $11,800.0000 | | $118,000 |

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

| | |
|---|---|
| **SubTotal Neto** | $ 118.000 |
| **Recargo Financiero** | $ 0 |
| **Descuento Financiero** | $ 0 |
| **% Flete** | $ 0 |
| **Total Neto** | $ 118.000 |
| **19% IVA** | $ 22.420 |
| **Valor Total** | $ 140.420 |

| 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 |
| **Direccion:** | Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO | **Condición Pago:** | 30 días contra la recepción conforme de la factura |

**SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC**

**Notas al Pie:** menor a tres utm