



**ORDEN DE COMPRA N° 6090/2019**

Fecha: 12/09/2019 15:18:40

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	FIVE FOOD	<b>Rut</b>	76079097-4
<b>Dirección</b>	AMÉRICO VESPUCIO N°1385, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	56-02-32181214
<b>Contacto</b>	NAKY WILSON AGUIRRE MEDEL	<b>Fax</b>	

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Fuentes Rosales Veronica Del Carmen	<b>N° Int:</b>	267419
<b>Correlativo</b>	6090/2019	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
0010000104	QUESILLO C/SAL	UD	80	\$1,244.0000		\$99,520
0010000843	YOGHURT LIGHT	UD	60	\$201.0000		\$12,060

**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>	\$ 111.580
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 111.580
<b>19% IVA</b>	\$ 21.200
<b>Valor Total</b>	\$ 132.780

Datos Facturación			
<b>Nombre:</b>	Hospital de Urgencia Asistencia Pública	<b>Rut:</b>	61608602-2
<b>Dirección:</b>	Curicó #345	<b>Ciudad:</b>	SANTIAGO

Datos Entrega			
<b>Bodega:</b>	BODEGA CAMPANIA INVIERNO	<b>Plazo Entrega:</b>	2 Días
<b>Dirección:</b>	----, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: menor tres utm