



ORDEN DE COMPRA N° 4560/2019

Fecha: 07/03/2019 10:26:22

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|-------------------------------|-----------------|---------------|
| Sres: | AMI SPA | Rut | 76473625-7 |
| Dirección | AUGUSTO LEGUIA SUR N°79 1601, | Teléfono | 56-2-27133340 |
| Contacto | TAMARA CORREA ARRIAGADA | Fax | |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Fuentes Rosales Veronica Del Carmen | N° Int: | 216428 |
| Correlativo | 4560/2019 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 001000052 | LECHE 12% | KG | 35 | \$3,095.0000 | | \$108,325 |
| 0010000214 | BASE HAMBURGUESA | KG | 9 | \$1,507.0000 | | \$13,563 |

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 | \$ 121.888 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 121.888 |
| 19% IVA | \$ 23.159 |
| Valor Total | \$ 145.047 |

| 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: | 30 días contra la recepción conforme de la factura |

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: menor a tres utm