



ORDEN DE COMPRA N° 4563/2019

Fecha: 07/03/2019 17:26:11

| 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: | 216717 |
| Correlativo | 4563/2019 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|-------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2150000001 | CAL SODADA BI 4,5- 5 KG | BI | 11 | \$10,290.0000 | | \$113,190 |

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 | \$ 113.190 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 113.190 |
| 19% IVA | \$ 21.506 |
| Valor Total | \$ 134.696 |

| 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 INMEDIATO.

HORARIO ATENCION EN BODEGA CENTRAL: Lunes a Viernes entre 08:00-13:30 Exepcional 15:00 a 17:00. previa coordinación.

VENCIMIENTO SUPERIOR A 12 MESES

Indicar Lote/Serie y fecha de vencimiento en guía o factura

En el caso de facturas electrónicas o nota de crédito, deben ser enviadas a:

facturashuap@redsalud.gov.cl

Y

dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com