



## ORDEN DE COMPRA N° 4647/2019

Fecha: 27/03/2019 9:53:14

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	IMPORTADORA SOVIQUIM LTDA.	<b>Rut</b>	78116970-6
<b>Dirección</b>	FEDERICO GALLARDO N°2529 QUINTA NORMAL SANTIAGO, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	7738684
<b>Contacto</b>		<b>Fax</b>	7738639

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Maysa Triviño	<b>N° Int:</b>	223580
<b>Correlativo</b>	4647/2019	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2256880000	CAJA POLIESTER 30 ML NEGRO C/TAPA	UD	900	\$130.0000		\$117,000

**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>	\$ 117.000
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 117.000
<b>19% IVA</b>	\$ 22.230
<b>Valor Total</b>	\$ 139.230

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

Datos Entrega			
<b>Bodega:</b>	BODEGA CENTRAL	<b>Plazo Entrega:</b>	1 Días
<b>Dirección:</b>	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	50 días contra la recepción conforme de la factura

## SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

**Notas al Pie:** Notas al Pie: ORDEN DE COMPRA MENOR A 3 U.T.M. Favor considerar el horario de bodega es de 8:00 a 13:30 horas. Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos (cuando corresponda) Enviar factura en formato XML, a correo: dte\_prod\_pcent@smtp.suiteelectronica.com Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.  
DESPACHAR 500 UNIDADES, RESTO DE SALDO SE AVISARA.