



ORDEN DE COMPRA N° 4648/2019

Fecha: 27/03/2019 11:03:32

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|---|-----------------|---------------|
| Sres: | FARMALATINA LTDA. | Rut | 79728570-6 |
| Dirección | LAS ENCINAS 1495 - VALLE GRANDE, SANTIAGO | Teléfono | 56-2-28385000 |
| Contacto | ÁLVARO OLIVARES | Fax | 2059737 |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|---------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Maysa Triviño | N° Int: | 223635 |
| Correlativo | 4648/2019 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|--------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2410000720 | PIPETA SEDIMENTACION VHS | UD | 300 | \$335.0000 | | \$100,500 |

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 | \$ 100.500 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 100.500 |
| 19% IVA | \$ 19.095 |
| Valor Total | \$ 119.595 |

| | | | |
|--------------------------|---|----------------|------------|
| 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: 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 a: facturas.huap@redsalud.gov.cl; dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.
Curicó N°345 Bodega Central

Despachar la totalidad de la orden
según cotización