



ORDEN DE COMPRA N° 4651/2019

Fecha: 27/03/2019 16:21:12

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|----------------------------------|-----------------|---------------|
| Sres: | CARNES SORI | Rut | 4185412-K |
| Dirección | SAN LUIS DE MACUL 5362, SANTIAGO | Teléfono | 56-2-22981558 |
| Contacto | VENTAS VENTAS | Fax | |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|---------------------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Perez Zumaeta Alonso Luis | N° Int: | 223876 |
| Correlativo | 4651/2019 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|--------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 0010000159 | CARNE MOL S-CUNA TARTARO | KG | 21 | \$5,690.0000 | | \$119,490 |

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 | \$ 119.490 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 119.490 |
| 19% IVA | \$ 22.703 |
| Valor Total | \$ 142.193 |

| | | | |
|--------------------------|---|----------------|------------|
| 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 inmediata

HORARIO ATENCIÓN EN BODEGA CENTRAL: Lunes a Viernes entre 08:00-13:30

La Factura o Guía debe indicar claramente Orden de Compra

En el caso de facturas electrónicas o nota de crédito, deben ser enviadas a:
facturas.huap@redsalud.gov.cl; dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com