



ORDEN DE COMPRA N° 6795/2020

Fecha: 20/01/2020 11:51:04

| Datos Proveedor | | | |
|-----------------|------------------------------------|----------|------------------|
| Sres: | GONZALO ALFONSO PETIT SOLIS | Rut | 11647090-K |
| Dirección | PEDRO DONOSO VERGARA 739, SANTIAGO | Teléfono | (56)(02) 4559818 |
| Contacto | GONZALO A. PETIT S. | Fax | |

| Datos Compra | | | |
|----------------|-------------------------------------|----------|------------|
| Generada Por: | Fuentes Rosales Veronica Del Carmen | N° Int: | 278148 |
| Correlativo | 6795/2020 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|------------------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 0050050189 | TARJETA MUESTRA RH BANCO DE SANGRE | UD | 1000 | \$125.0000 | | \$125,000 |

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.

| | |
|----------------------|-------------------|
| SubTotal Neto | \$ 125.000 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 125.000 |
| 19% IVA | \$ 23.750 |
| Valor Total | \$ 148.750 |

| Datos Facturación | | | |
|-------------------|---|---------|------------|
| Nombre: | Hospital de Urgencia Asistencia Pública | Rut: | 61608602-2 |
| Dirección: | Curicó #345 | Ciudad: | SANTIAGO |

| Datos Entrega | | | |
|---------------|-----------------------|-----------------|--|
| Bodega: | BODEGA CENTRAL | Plazo Entrega: | 2 Días |
| Dirección: | Curicó #345, SANTIAGO | Condición Pago: | 30 días contra la recepción conforme de la factura |

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: menor a tres utm