



**ORDEN DE COMPRA N° 3153/2018**

Fecha: 03/08/2018 15:50:33

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	CENCOMEX S.A.	<b>Rut</b>	96515660-7
<b>Dirección</b>	AV 11 DE SEPTIEMBRE 2353 OFICINA 303-304, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	56- 2 -27518407
<b>Contacto</b>	SEBASTIAN LEIVA	<b>Fax</b>	7502860

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Perez Zumaeta Alonso Luis	<b>N° Int:</b>	181119
<b>Correlativo</b>	3153/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
0070070001	SUPLEMENTO ALIMENTICIO ABINTRA ALIMENTACIÓN ENTERAL	SO	26	\$4,500.0000		\$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

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

<b>Datos Entrega</b>			
<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**

**Notas al Pie:** OC MENOR 3 UTM.

DESPACHO Y FACTURACION inmediata

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

Entregar Factura en Oficina de Partes del HUAP. Lu-Vi entre 08:45 y 13:30

En el caso de facturas electrónicas o nota de crédito, deben ser enviadas en formato XML, a correo: [dte\\_prod\\_pcent@smtp.suiteelectronica.com](mailto:dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com)