



## ORDEN DE COMPRA N° 2920/2018

Fecha: 12/06/2018 9:44:37

| Datos Proveedor  |   |                 |                    |
|------------------|---|-----------------|--------------------|
| <b>Sres:</b>     | SOCIEDAD COMERCIAL BBH LTDA             | <b>Rut</b>      | 76089652-7         |
| <b>Dirección</b> | VICUÑA MACKENNA 7255 OFIC.913, SANTIAGO | <b>Teléfono</b> | (56) (2) 2831102() |
| <b>Contacto</b>  | GONZALO MARTINEZ BRAVO                  | <b>Fax</b>      |                    |

| Datos Compra          |                                     |                 |            |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|------------|
| <b>Generada Por:</b>  | Fuentes Rosales Veronica Del Carmen | <b>N° Int:</b>  | 175726     |
| <b>Correlativo</b>    | 2920/2018                           | <b>Tipo OC:</b> | OC Interna |
| <b>Nro Documento:</b> |                                     |                 |            |

| Código     | Descripción                                  | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|--|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 0056010483 | ROLLO ETIQUETA ROJA ALTO RIESGO CAIDA        | UD     | 2500  | \$20.0000     |       | \$50,000        |
| 0056010484 | ROLLO ETIQUETA AMARILLA MEDIANO RIESGO CAIDA | UD     | 2500  | \$20.0000     |       | \$50,000        |

**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>        | \$ 100.000 |
| <b>Recargo Financiero</b>   | \$ 0       |
| <b>Descuento Financiero</b> | \$ 0       |
| <b>% Flete</b>              | \$ 0       |
| <b>Total Neto</b>           | \$ 100.000 |
| <b>19% IVA</b>              | \$ 19.000  |
| <b>Valor Total</b>          | \$ 119.000 |

| 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>  | 2 Días   |
| <b>Dirección:</b> | Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO | <b>Condición Pago:</b> | 30 días contra la recepción conforme de la factura |

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

Notas al Pie: menor a tres utm