



## ORDEN DE COMPRA N° 2951/2018

Fecha: 23/06/2018 9:12:26

| Datos Proveedor |                          |          |              |
|-----------------|--------------------------|----------|--------------|
| Sres:           | SOCOFAR S A              | Rut      | 91575000-1   |
| Dirección       | AV. EL SALTO 4875, MACUL | Teléfono | 56-2-7306121 |
| Contacto        | LIZA MORIS               | Fax      |              |

| Datos Compra   |                    |          |            |
|----------------|--------------------|----------|------------|
| Generada Por:  | STEPHANIE CALDERON | N° Int:  | 177078     |
| Correlativo    | 2951/2018          | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: |                    |          |            |

| Código    | Descripción            | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|-----------|------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 214490000 | LOPERAMIDA CLORH. 2 MG | COM    | 4494  | \$23.0000     |       | \$103,362       |

**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        | \$ 103.362        |
| Recargo Financiero   | \$ 0              |
| Descuento Financiero | \$ 0              |
| % Flete              | \$ 0              |
| <b>Total Neto</b>    | <b>\$ 103.362</b> |
| 19% IVA              | \$ 19.639         |
| <b>Valor Total</b>   | <b>\$ 123.001</b> |

| 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: | 30 días contra la recepción conforme de la factura |

## SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

**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 en formato XML, a correo: dte\_prod\_pcent@smtp.suiteelectronica.com  
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.