



## ORDEN DE COMPRA N° 2972/2018

Fecha: 27/06/2018 12:47:11

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	ARTICULOS DENT. Y KINES. ORTOTEK LTDA	<b>Rut</b>	79673350-0
<b>Dirección</b>	AVDA. PROVIDENCIA N°2653, LOCAL 38, SANTIAGO, GENERAL LAGOS	<b>Teléfono</b>	2323093
<b>Contacto</b>		<b>Fax</b>	

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Maysa Triviño	<b>N° Int:</b>	177472
<b>Correlativo</b>	2972/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
252000019	ALAMBRE ACERO SUT. 0,4	RO	15	\$7,400.0000		\$111,000

**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>	\$ 111.000
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 111.000
<b>19% IVA</b>	\$ 21.090
<b>Valor Total</b>	\$ 132.090

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>	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:** Insumo para Pabellón  
No se procederá al pago si O/C no es aceptada.  
La Recepción de Productos en Bodega será de Lunes a Viernes de 8:00 a 13:30 horas.  
Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos (cuando corresponda).  
Factura deberá ser entregada en Oficina de Partes del HUAP.  
En caso de Factura Electrónica enviar a facturas.huap@redsalud.gob.cl.  
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.