

**Datos Proveedor** 

## ORDEN DE COMPRA N° 3609/2018

Fecha: 02/10/2018 17:42:49

Sres:	LABORATORIO BIOSANO S.A.			Rut	88597500-3	3
Dirección	CERRO EL PLOMO Nº5420, OF. 1201, SAI	NTIAGO		Teléfono	(56)(02) 390	01306
Contacto	NANCY NÚÑEZ			Fax	3901305	
Datos Compra						
Generada Por:	STEPHANIE CALDERON			N° Int:	186167	
Correlativo	3609/2018			Tipo OC:	OC Interna	
Nro Documento:						
27.11						
Código	Descrinción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item

Codigo	Descripcion	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	I otal Neto Item
2125306000	MORFINA CLORH. 10 MG/1 ML	AM	600	\$187.0000		\$112,200
	ificada en esta Orden de Compra no es recibida en la fec	cha		SubTotal Neto		\$ 112.200
indicada se entendera anulada la Orden de compra. Rogamos Indicar en la Guia de Despacho y en la Factura el número de Orden de Compra.		npra.		Recargo Financiero		\$ 0
				<b>Descuento Finan</b>	ciero	\$ 0
				% Flete		\$ 0
				<b>Total Neto</b>		\$ 112.200
				19% IVA		\$ 21.318
				Valor Total		\$ 133.518

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
Direccion:	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

Notas al Pie: DESPACHAR AL HUAP -300 UND MORFINA CLORH. 10 MG/1 ML