



## ORDEN DE COMPRA N° 3720/2018

Fecha: 11/10/2018 20:31:41

| Datos Proveedor |   |          |              |
|-----------------|---|----------|--------------|
| Sres:           | SOCOFAR S A                               | Rut      | 91575000-1   |
| Dirección       | SAN IGNACIO 1000, QUILICURA, MACUL        | Teléfono | 56-2-7306100 |
| Contacto        | SOPORTE LICITACIONES SOPORTE LICITACIONES | Fax      |              |

| Datos Compra   |                    |          |            |
|----------------|--------------------|----------|------------|
| Generada Por:  | STEPHANIE CALDERON | N° Int:  | 187413     |
| Correlativo    | 3720/2018          | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: |                    |          |            |

| Código     | Descripción        | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|--------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2130003655 | AMOXICILINA 500 MG | CP     | 1890  | \$58.7600     |       | \$111,056       |

**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        | \$ 111.056        |
| Recargo Financiero   | \$ 0              |
| Descuento Financiero | \$ 0              |
| % Flete              | \$ 0              |
| <b>Total Neto</b>    | <b>\$ 111.056</b> |
| 19% IVA              | \$ 21.101         |
| <b>Valor Total</b>   | <b>\$ 132.157</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: despachar totalidad