



ORDEN DE COMPRA N° 3745/2018

Fecha: 12/10/2018 14:39:09

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|--------------------------------|-----------------|------------------|
| Sres: | SERGIO LETELIER ANGUIA | Rut | 7727271-2 |
| Dirección | SALAS N° 165, SANTIAGO | Teléfono | (56)(2) 27323869 |
| Contacto | SERGIO AURELIO LETELIER ANGUIA | Fax | |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Fuentes Rosales Veronica Del Carmen | N° Int: | 187493 |
| Correlativo | 3745/2018 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|-------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 0010000052 | LECHE 12% | KG | 20 | \$5,800.0000 | | \$116,000 |

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.

| | |
|-----------------------------|------------|
| SubTotal Neto | \$ 116.000 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 116.000 |
| 19% IVA | \$ 22.040 |
| Valor Total | \$ 138.040 |

| Datos Facturación | | | |
|-------------------|---|----------------|------------|
| Nombre: | Hospital de Urgencia Asistencia Pública | Rut: | 61608602-2 |
| Dirección: | Avenida Portugal #125 | Ciudad: | SANTIAGO |

| Datos Entrega | | | |
|-------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| Bodega: | BODEGA CENTRAL | Plazo Entrega: | 2 Días |
| Dirección: | Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO | Condición Pago: | 30 días contra la recepción conforme de la factura |

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

Notas al Pie: menor a tres UTM