



ORDEN DE COMPRA N° 3863/2018

Fecha: 24/10/2018 14:52:02

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:	188687
Correlativo	3863/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2145151000	METRONIDAZOL 500 MG	COM	460	\$253.0500		\$116,403

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	\$ 116.403
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 116.403
19% IVA	\$ 22.117
Valor Total	\$ 138.520

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