



## ORDEN DE COMPRA N° 3509/2018

Fecha: 06/09/2018 9:24:57

| Datos Proveedor |                                     |          |               |
|-----------------|-------------------------------------|----------|---------------|
| Sres:           | TREMA                               | Rut      | 76128840-7    |
| Dirección       | VARGAS FONTECILLA N° 4664, SANTIAGO | Teléfono | 56-2-27999770 |
| Contacto        | MAURO MILLÁN MATURANA               | Fax      | 2-7731350     |

| Datos Compra   |               |          |            |
|----------------|---------------|----------|------------|
| Generada Por:  | Maysa Triviño | N° Int:  | 184128     |
| Correlativo    | 3509/2018     | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: |               |          |            |

| Código     | Descripción                     | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|---------------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2520000010 | ACIDO ORTOFOSF. SOL. 37 % 10 ML | FC     | 94    | \$1,250.0000  |       | \$117,500       |

**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        | \$ 117.500        |
| Recargo Financiero   | \$ 0              |
| Descuento Financiero | \$ 0              |
| % Flete              | \$ 0              |
| <b>Total Neto</b>    | <b>\$ 117.500</b> |
| 19% IVA              | \$ 22.325         |
| <b>Valor Total</b>   | <b>\$ 139.825</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: | 50 días contra la recepción conforme de la factura |

## SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

**Notas al Pie:** Notas al Pie: ORDEN DE COMPRA MENOR A 3 U.T.M. Favor considerar el horario de bodega es de 8:00 a 13:30 horas. Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos (cuando corresponda) Enviar factura en formato XML, a correo: dte\_prod\_pcent@smtp.suiteelectronica.com Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.  
DESPACHAR 10 UNIDADES, RESTO DE SALDO SE AVISARA.