



ORDEN DE COMPRA N° 3571/2018

Fecha: 21/09/2018 11:57:16

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|---|-----------------|--------------------|
| Sres: | SOCIEDAD COMERCIAL BBH LTDA | Rut | 76089652-7 |
| Dirección | VICUÑA MACKENNA 7255 OFIC.913, SANTIAGO | Teléfono | (56) (2) 2831102() |
| Contacto | GONZALO MARTINEZ BRAVO | Fax | |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|-------------------------------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Fuentes Rosales Veronica Del Carmen | N° Int: | 185212 |
| Correlativo | 3571/2018 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|--|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 0056010484 | ROLLO ETIQUETA AMARILLA MEDIANO RIESGO CAIDA | UD | 2500 | \$20.0000 | | \$50,000 |
| 0056010483 | ROLLO ETIQUETA ROJA ALTO RIESGO CAIDA | UD | 2500 | \$20.0000 | | \$50,000 |

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 | \$ 100.000 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 100.000 |
| 19% IVA | \$ 19.000 |
| Valor Total | \$ 119.000 |

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

| Datos Entrega | | | |
|-------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| Bodega: | BODEGA CENTRAL | Plazo Entrega: | 3 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