61.602.126-5 Demandante: Rut: SERVICIO DE SALUD

VALPARAISO SAN ANTONIO

Dirección Carmen Guerrero Nº 945 Unidad de Compra: Hospital Claudio Vicuña Demandante:

Fecha Envio OC. : 17-03-2021 11:38:02 Teléfono: 56-35-2206201 Estado: Recepci?n Conforme

> ORDEN DE COMPRA N°: 898-2849-SE20

SEÑOR (ES) : SERVINTEGRAL LIMITADA Christian Eduardo Cruells Saavedra A Sr (a) :

(56)(34) 405099 DIRECCIÓN **FONO** Avda. Independencia Los Andes Región de Valparaíso

491 N°1

77.732.760-7 : (56)(34) 405099 RUT FAX

NOMBRE ORDEN DE COMPRA: Servicio Apoyo al Aseo

**FECHA ENTREGA PRODUCTOS:** 18-01-2021

DIRECCION DE ENVIO FACTURA: Carmen Guerrero Nº 945 San Antonio Región de Valparaíso **DIRECCION DE DESPACHO:** Carmen Guerrero Nº 945 San Antonio Región de Valparaíso

**METODO DE DESPACHO:** Otra Forma de Despacho, Ver Instruc

**FORMA DE PAGO:** 30 días contra la recepción conforme de la factura

CONTACTO OC: Magaly Andrea Velarde Ubeda 56-35-2206201 magaly.velarde@redsalud.gov.cl

Código	Producto	Cantidad / Unidad	Especificaciones Comprador	Especificaciones Proveedor	Precio Unitario	Descuento	Cargos	Valor Total
76111501	Servicios de limpieza de edificios	1 Unidad	Servicio Apoyo al Aseo MES DE SEPTIEMBRE	Servicio Apoyo al Aseo MES DE SEPTIEMBRE	45.700.00	0,00 0	0,00	45.700.000
		Orden de Compra Confianza y segurida de los proveedores, derivados de su experiencia		Confianza y seguridad de los proveedores, derivados de su	Neto	9	<u> </u>	45.700.000
					Dcto	. :	5	0
					Carg	os S	\$	0
					Subt	otal S	5	45.700.000
				19%	IVA ,	<b>5</b>	8.683.000	
					Tota	:	\$	54.383.000
					Tota	;	•	54.383

Disponibilidad Presupuestaria: Esta orden de compra cuenta con disponibilidad presupuestaria. Validación realizada con el folio del

compromiso SIGFE: 443

**Fuente Financiamento:** 443

## **Observaciones:**

Facturar y enviar a Hospital Claudio Vicuña de San Antonio, Carmen Guerrero 945, Rut: 61.602.126-5, FOLIO 443. IMPORTANTE Nos encontramos en un proceso dinamico para el pago oportuno de las compras que realizamos con uds. para esto solicitados a nuestros proveedores de bienes y servicios, que toda facturación de realice con Orden de Compra y Recepción Conforme, y se requiere que la Factura se genere con Fecha de Recepción Conforme.

Agradeceremos, para cada emisión de Factura Electrónica nos remita una copia electrónica a la casilla: facturas.hcv@redsalud.gov.cl

Plan de Compra (Cod. Proyecto/Cod. Presupuestario): (898-5-PC20 / 2208001)

Derechos del Proveedor del Mercado Público

1. Derecho a entender los resultados de cada proceso.

Derecho a participar en mercado público igualitariamente y sin discriminaciones arbitrarias

Derecho a exigir el pago convenido en el tiempo y forma establecido en las bases de licitación.
Derecho a impugnar los actos de los organismos compradores del sistema.

5. A difundir y publicitar sus productos y servicios entre los organismos compradores, previo o no relacionados con procesos de compra o contratación en desarrollo.

6. Derecho a inscribirse en el registro oficial de contratistas de la Administración del Estado, ChileProveedores y a no entregar documentación que se encuentre acreditada en éste.