



ORDEN DE COMPRA N° 4779/2019

Fecha: 09/04/2019 16:28:06

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|---|-----------------|--------------------|
| Sres: | STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPANIA LTDA | Rut | 78874470-6 |
| Dirección | LOS CONQUISTADORES 2743 PISO 3, PROVIDENCIA | Teléfono | 56-2-27512163 |
| Contacto | CARLOS FERNANDEZ | Fax | 2997787/41-2906997 |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|-----------------------------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Verónica Paulina San Juan Acevedo | N° Int: | 228296 |
| Correlativo | 4779/2019 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|-----------------|--------|-------|----------------|-------|-----------------|
| 3459993663 | KIT VARIAX HAND | UD | 1 | \$105,000.0000 | | \$105,000 |

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 | \$ 105.000 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 105.000 |
| 19% IVA | \$ 19.950 |
| Valor Total | \$ 124.950 |

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

| Datos Entrega | | | |
|-------------------|----------------------------------|------------------------|--|
| Bodega: | BODEGA CENTRAL | Plazo Entrega: | 0 Días |
| Dirección: | Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO | Condición Pago: | 50 días contra la recepción conforme de la factura |

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: No se procederá al pago si O/C no es aceptada.
La Recepción de Productos en Bodega será de Lunes a Viernes de 8:00 a 13:30 horas.
Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos superior a 1 año o carta de canje (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.
GUIA DE DESPACHO N°602042