



ORDEN DE COMPRA N° 5570/2019

Fecha: 12/07/2019 15:23:36

Datos Proveedor			
Sres:	GADOR LIMITADA	Rut	76084945-6
Dirección	ANTONIO BELLET N° 444, PISO 8, SANTIAGO	Teléfono	(56) (2) 8871600
Contacto	ROBERTO LEIVA LEIVA	Fax	2-2332621

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	253602
Correlativo	5570/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
216000800	PAMIDRONATO DISOD. 90 MG LIOF.(AMINOMUX)	FA	7	\$12,500.0000		\$87,500

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	\$ 87.500
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 87.500
19% IVA	\$ 16.625
Valor Total	\$ 104.125

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:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

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.