



ORDEN DE COMPRA N° 5309/2019

Fecha: 11/06/2019 15:32:44

Datos Proveedor			
Sres:	LABORATORIO CHILE S.A.	Rut	77596940-7
Dirección	AVDA. MARATHON N°1315, SANTIAGO	Teléfono	56-2-3655170
Contacto	CARLOS SÁNCHEZ PINEDA	Fax	3655245

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	246120
Correlativo	5309/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2169023000	NOREPINEFRINA 4 MG/ 4ML	AM	100	\$1,000.0000		\$100,000

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:	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: 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.
100 uds 4 cajas