



ORDEN DE COMPRA N° 5350/2019

Fecha: 19/06/2019 15:27:44

Datos Proveedor			
Sres:	DISTRIBUIDORA QUALIMED LIMITADA	Rut	76834916-9
Dirección	AV. GENERAL VELASQUEZ 9981,	Teléfono	56-9-34278335
Contacto	PAULA FRANCO	Fax	

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	248652
Correlativo	5350/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2164871000	PROTAMINA SULF. 50 MG/5 ML	FA	8	\$11,765.0000		\$94,120

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	\$ 94.120
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 94.120
19% IVA	\$ 17.883
Valor Total	\$ 112.003

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.
DIRECCIÓN DE DESPACHO: CURICO N°345 STGO CENTRO