



ORDEN DE COMPRA N° 6487/2019

Fecha: 20/11/2019 17:29:28

Datos Proveedor			
Sres:	SOCOFAR S A	Rut	91575000-1
Dirección	AV. VICUÑA MACKENNA 3350, MACUL	Teléfono	(56)(02) 7306100
Contacto	KARINA HERNANDEZ G.	Fax	

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	274126
Correlativo	6487/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
9009695075	PREGABALINA 75 MG	COM	720	\$166.8600		\$120,139

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	\$ 120.139
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 120.139
19% IVA	\$ 22.826
Valor Total	\$ 142.965

Datos Facturación			
Nombre:	Hospital de Urgencia Asistencia Pública	Rut:	61608602-2
Dirección:	Curicó #345	Ciudad:	SANTIAGO

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	0 Días
Dirección:	Curicó #345, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: CORRESPONDE A 18 CAJAS DE 40 UDS
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: dipresrecepcion@custodium.com

Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.