



ORDEN DE COMPRA N° 6185/2019

Fecha: 03/10/2019 9:32:43

Datos Proveedor			
Sres:	CENCOMEX S.A.	Rut	96515660-7
Dirección	GALVARINO #7640, PARQUE INDUSTRIAL ACONCAGUA, SANTIAGO	Teléfono	56- 2 -27518444
Contacto	DENISSE MOLINA	Fax	7502860

Datos Compra			
Generada Por:	Núñez Garay Bernarda Del Carmen	N° Int:	269424
Correlativo	6185/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
3409690671	CATETER DOBLE LUMEN SET URET. ALBAN.	UD	1	\$38,000.0000		\$38,000
3403400093	CATETER HIDROFILICO 4F X 130 CM CENCOMEX	UD	1	\$15,000.0000		\$15,000
3479953226	GUIA HIDROFILICA RECTA 0.35 X 150 CM	UD	1	\$34,000.0000		\$34,000

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	\$ 87.000
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 87.000
19% IVA	\$ 16.530
Valor Total	\$ 103.530

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:	50 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: GUIA N° 303912

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: dipresrecepcion@custodium.com

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

"INCORPORAR EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EN LA FACTURA",