



ORDEN DE COMPRA N° 6324/2019

Fecha: 10/10/2019 9:38:06

Datos Proveedor			
Sres:	STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPANIA LTDA	Rut	78874470-6
Dirección	LOS CONQUISTADORES 2743 PISO 3, PROVIDENCIA	Teléfono	56-2-27512136
Contacto	DANIELA QUIROZ OPAZO	Fax	2997787/41-2906997

Datos Compra			
Generada Por:	Núñez Garay Bernarda Del Carmen	N° Int:	270292
Correlativo	6324/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
3453450075	CROSSFLOW INFLOW CASSETTE TUBING	UD	1	\$50,000.0000		\$50,000

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	\$ 50.000
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 50.000
19% IVA	\$ 9.500
Valor Total	\$ 59.500

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° 631727

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: dipresrepcion@custodium.com

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

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