



ORDEN DE COMPRA N° 6361/2019

Fecha: 23/10/2019 13:08:53

Datos Proveedor			
Sres:	BOSTON MEDICAL DEVICE DE CHILE S.A.	Rut	76020266-5
Dirección	AV. ANDRES BELLO 2325, LOCAL 8 P/2, CONCEPCION	Teléfono	56-2-28405214
Contacto	FRANCISCA JAVIERA ELGUETA ZUÑIGA	Fax	02-6721556

Datos Compra			
Generada Por:	Lopez Caceres Fanny Celia	N° Int:	271248
Correlativo	6361/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2249590957	STOMAHESIVE PROTECTOR Y REGENERADOR DE PIEL 57 G	TU	19	\$6,300.0000		\$119,700

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	\$ 119.700
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 119.700
19% IVA	\$ 22.743
Valor Total	\$ 142.443

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

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CLINICA	Plazo Entrega:	2 Días
Dirección:	HUAP, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: