



**ORDEN DE COMPRA N° 6371/2019**

Fecha: 26/10/2019 9:30:13

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	DISTRIBUIDORA ROYAL CHILE SPA	<b>Rut</b>	76300659-K
<b>Dirección</b>	KENNEDY 5600 OFICINA 1006, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	56-2-2997688
<b>Contacto</b>	CARLOS SANMARTIN	<b>Fax</b>	

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Lopez Caceres Fanny Celia	<b>N° Int:</b>	271573
<b>Correlativo</b>	6371/2019	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
3474129011	COTONOIDE 1 X 1 SO X 10 UD	SO	20	\$5,500.0000		\$110,000

**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.

<b>SubTotal Neto</b>	\$ 110.000
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 110.000
<b>19% IVA</b>	\$ 20.900
<b>Valor Total</b>	\$ 130.900

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

Datos Entrega			
<b>Bodega:</b>	BODEGA CENTRAL	<b>Plazo Entrega:</b>	2 Días
<b>Dirección:</b>	Curicó #345, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

**Notas al Pie:** PABELLON  
INCORPORAR EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EN LA FACTURA  
"Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos (cuando corresponda)  
HORARIO RECEPCIÓN DE BODEGA 8:30 A 13:30  
fecha de vencimiento superior a 1 año o carta de canje  
enviar factura a dipresrecepcion@custodium.com