



ORDEN DE COMPRA N° 6377/2019

Fecha: 29/10/2019 15:55:55

Datos Proveedor			
Sres:	SOCOFAR S A	Rut	91575000-1
Dirección	SAN IGNACIO 1000, QUILICURA, MACUL	Teléfono	56-2-7306100
Contacto	SOPORTE LICITACIONES SOPORTE LICITACIONES	Fax	

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	271766
Correlativo	6377/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2140365000	AMIODARONA CLORH. 200 MG	COM	1200	\$72.4900		\$86,988

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	\$ 86.988
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 86.988
19% IVA	\$ 16.528
Valor Total	\$ 103.516

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: 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: dipresrepcion@custodium.com
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.