



ORDEN DE COMPRA N° 6130/2019

Fecha: 26/09/2019 16:20:41

Datos Proveedor			
Sres:	LABORATORIO SAVAL	Rut	91650000-9
Dirección	AV.PDTE. EDO FREI MONTALVA # 4.600 RENCA, SANTIAGO	Teléfono	(56)(2) 7073000
Contacto	RICARDO CORTE TRUFFELLO	Fax	7361091

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	268701
Correlativo	6130/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
9990000315	MOXIFLOXACINO 400 MG	UD	80	\$1,474.0000		\$117,920

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	\$ 117.920
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 117.920
19% IVA	\$ 22.405
Valor Total	\$ 140.325

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.
DESPACHO PARCIALIZADO, DESPACHAR 50 UDS (5 CAJAS)