



ORDEN DE COMPRA N° 4581/2019

Fecha: 12/03/2019 9:05:27

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:	Felipe Carrillo	N° Int:	218670
Correlativo	4581/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2134459400	ACICLOVIR 400 MG CM	COM	225	\$528.0000		\$118,800

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	\$ 118.800
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 118.800
19% IVA	\$ 22.572
Valor Total	\$ 141.372

Datos Facturación			
Nombre:	Hospital de Urgencia Asistencia Pública	Rut:	61608602-2
Dirección:	Avenida Portugal #125	Ciudad:	SANTIAGO

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	0 Días
Dirección:	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: 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 (cuando corresponda).
Enviar factura en formato XML, a correo: dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.

DESPACHAR 15 CAJAS
12/03-13/03