



ORDEN DE COMPRA N° 4593/2019

Fecha: 13/03/2019 12:10:30

Datos Proveedor			
Sres:	BAXTER CHILE LTDA.	Rut	78366970-6
Dirección	PANAMERICANA NORTE 6001, CENTRO EL CORTIJO EDIF.57, SANTIAGO	Teléfono	56-2-6202139
Contacto	CARLOS NOVA	Fax	6202101

Datos Compra			
Generada Por:	Felipe Carrillo	N° Int:	220007
Correlativo	4593/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2182180001	SUERO PREMIX 5% 1000ML	UD	100	\$1,160.0000		\$116,000

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.

SubTotal Neto	\$ 116.000
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 116.000
19% IVA	\$ 22.040
Valor Total	\$ 138.040

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 28 UNIDADES SUERO PREMIX 5% 1000ML
SE INFORMARA VIA CORREO ELECTRONICO LOS PROXIMOS REQUERIMIENTOS

INFORMAR FECHA DE VENCIMIENTO Y LOTE, POR FAVOR ADJUNTAR CARTA DE CANJE.
