



## ORDEN DE COMPRA N° 6678/2020

Fecha: 09/01/2020 16:30:29

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	STRYKER CORPORATION CHILE Y COMPANIA LTDA	<b>Rut</b>	78874470-6
<b>Dirección</b>	LOS CONQUISTADORES 2743 PISO 3, PROVIDENCIA	<b>Teléfono</b>	56-2-27512136
<b>Contacto</b>	DANIELA QUIROZ OPAZO	<b>Fax</b>	2997787/41-2906997

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Núñez Garay Bernarda Del Carmen	<b>N° Int:</b>	277447
<b>Correlativo</b>	6678/2020	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
3453450193	INSUMO KIT CLAVO GAMMA 3 KIT TRAUMA	UD	1	\$71,453.0000		\$71,453

**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>	\$ 71.453
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 71.453
<b>19% IVA</b>	\$ 13.576
<b>Valor Total</b>	\$ 85.029

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>	0 Días
<b>Dirección:</b>	Curicó #345, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	50 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: GUIA N° 652069

No se procederá al pago si O/C no es aceptada.  
Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos superior a 1 año o carta de  
Enviar factura en formato XML, a correo: dipresrepcion@custodium.com  
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.  
"INCORPORAR EL NUMERO DE ORDEN DE COMPRA EN LA FACTURA",  
Ley de Presupuesto 20.481 correspondiente al año 2011 establece un plazo de 45 días para los Servicios de Salud.