

Datos Proveedor

Nro Documento:

ORDEN DE COMPRA N° 6790/2020

Fecha: 17/01/2020 12:01:41

\$ 23.180

\$ 145.180

Sres:	PFIZER CHILE S.A.	Rut	96981250-9	
Dirección	CERRO EL PLOMO 5680 TORRE 6, PISO 16 - LAS CONDES, SANTIAGO	Teléfono	56-2-22412158	
Contacto	FREDDY REICH	Fax	2412112	
Datos Compra				
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	278061	
Correlativo	6790/2020	Tipo OC:	OC Interna	

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2160000590	PARECOXIB 40MG IM/IV	AM	20	\$6,100.0000		\$122,000
	ecificada en esta Orden de Compra no es recibida en la fe	cha		SubTotal Neto		\$ 122.000
indicada se entendera anula Rogamos Indicar en la Guia	ada la Orden de compra. 1 de Despacho y en la Factura el número de Orden de Con	npra.		Recargo Financ	iero	\$ 0
				Descuento Fina	nciero	\$ 0
				% Flete		\$ 0
				Total Neto		\$ 122.000

Datos Facturación				
Nombre:	Hospital de Urgencia Asistencia Pública	Rut:	61608602-2	
Dirección:	Curicó #345	Ciudad:	SANTIAGO	

19% IVA

Valor Total

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	0 Días
Direccion:	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: dipresrecepcion@custodium.com
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.