



ORDEN DE COMPRA N° 6792/2020

Fecha: 17/01/2020 12:14:01

Datos Proveedor			
Sres:	GLAXOSMITHKLINE CHILE FARMACEUTICA LIMITADA	Rut	85025700-0
Dirección	AV ANDRES BELLO 2687 P 19 LAS CONDES, SANTIAGO	Teléfono	56-2-23829049
Contacto	GLORIA RIVERA COLLIO	Fax	2039092

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	278064
Correlativo	6792/2020	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2132130012	LAMIVUDINA	COM	60	\$665.0000		\$39,900

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	\$ 39.900
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 39.900
19% IVA	\$ 7.581
Valor Total	\$ 47.481

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.