



ORDEN DE COMPRA N° 3719/2018

Fecha: 11/10/2018 20:20:19

Datos Proveedor			
Sres:	LABORATORIO SANDERSON S.A.	Rut	91546000-3
Dirección	CARLOS FERNANDEZ 244, SANTIAGO	Teléfono	56-2-3684858
Contacto	CHILECOMPRA EJECUTIVAS	Fax	5516553

Datos Compra			
Generada Por:	STEPHANIE CALDERON	N° Int:	187412
Correlativo	3719/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2163666000	METRONIDAZOL 500 MG/100 ML	FA	360	\$297.0000		\$106,920

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	\$ 106.920
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 106.920
19% IVA	\$ 20.315
Valor Total	\$ 127.235

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

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	1 Días
Dirección:	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

Notas al Pie: despachar 60
und