



## ORDEN DE COMPRA N° 4093/2018

Fecha: 30/11/2018 10:30:01

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

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Felipe Carrillo	<b>N° Int:</b>	192170
<b>Correlativo</b>	4093/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2188492000	RINGER LACTATO 500 ML. TIPO VIAFLEX	UD	290	\$402.0000		\$116,580

**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>	\$ 116.580
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 116.580
<b>19% IVA</b>	\$ 22.150
<b>Valor Total</b>	\$ 138.730

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

Datos Entrega			
<b>Bodega:</b>	BODEGA CENTRAL	<b>Plazo Entrega:</b>	0 Días
<b>Dirección:</b>	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	30 días contra la recepción conforme de la factura

## SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

**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.  
PROGRAMAR DESPACHO PARA EL LUNES 03/12/2018.