



Bristol-Myers Squibb

Av. Presidente Riesco 5435 piso 3 oficina 302, Las Condes.
Fono: 7989200 fax :6720417
R.U.T:92.363.000-7
Santiago Chile

Pedido 430

Fecha de Impresión:

Hora de Impresión:

Página:

1 of

Proveedor:

CHILE

Facturar a:

**BMS Chile(0048)
LAS CONDES - SANTIAGO
CHILE**

**Entregar en: 1745
Company
Av. Presidente Balmaceda 2174
8340004 SANTIAGO
CHILE**

**Terminos : 30 días
Solicitante :
Dirección de correo electrónico :
Telefono :
Incoterms : COST AND FREIGHT
Teléfono del comprador :
Fax del comprador :
Email del comprador : @bms.com**

Linea	Cantidad Ordenada Material	U/M	Descripcion/Referencia Precio Unitario	Total
00001	4.000	EA	<p>Estimado Proveedor: El pago de la factura recibida conforme por BMS se depositara directamente en su cuenta corriente, el día viernes hábil posterior a la fecha de vencimiento. Favor no olvidar señalar número de Orden de Compra EN LA FACTURA, de lo contrario no podremos recepcionarla por falta de información. Gracias</p> <p>9,230 CLP Fecha de entrega: 04/03/2016</p>	36,920

**Facturar a / Bill to:
BRISTOL-MYERS SQUIBB DE CHILE
RUT 92.363.000-7
Avenida Presidente Riesco, piso 3 Oficina 302, Los Condes
Santiago - Chile**

Total de la orden CLP 36,920

Comprador:

Firma :



Bristol-Myers Squibb de Colombia S.A.

NTI.860.002.428-8
Av. 5 A Norte No. 26-80 Cali - Colombia

Fecha de Impresión: [REDACTED]
Hora de Impresión: [REDACTED]
Pagina: 1 of [REDACTED]

Pedido 81 [REDACTED]

Proveedor: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
COLOMBIA

Facturar a:
BMS de Colombia S. A.(0205)
Avenida 5-A N 26-80
CALI
COLOMBIA

Entregar en: 1830
Bristol Myers Squibb de Colombia SA
Avenida 5 A Norte # 26 - 80
CALI-VALLE DEL CAUCA
COLOMBIA

Terminos : 30 días
Solicitante :
Dirección de correo electrónico :
Telefono :
Incoterms : COST AND FREIGHT
Teléfono del comprador : [REDACTED]
Fax del comprador : [REDACTED]
Email del comprador : [REDACTED]@bms.com

Fecha de entrega: [REDACTED]
Persona a recibir: [REDACTED]
Lugar de desembarque: [REDACTED]

Linea	Cantidad Ordenada	U/M	Descripcion/Referencia Precio Unitario	Total
00001	1.000	SU	[REDACTED] 104,400.00 COP	104,400.00
00002	1.000	SU	[REDACTED] 104,400.00 COP	104,400.00
00003	1.000	SU	[REDACTED] 104,400.00 COP	104,400.00

. Toda factura debe tener referenciada una Orden de Compra de BMS.
. La factura debe ser presentada una vez se haya completado la entrega del producto o servicio.
. Tener en cuenta que los cierres contables de BMS son todos los 25 de cada mes.
. Para información de pagos por favor enviar un email a proveedores.latam@bms.com
. Todos los precios incluyen IVA

Facturar a / Bill to:
BRISTOL-MYERS SQUIBB DE COLOMBIA S.A.
NIT.860002.428-8
Avenida 5 A Norte No. 26 - 80
Cali - Colombia

Total de la orden COP 313,200.00

Comprador: [REDACTED]

Firma :



Bristol-Myers Squibb Perú S.A.

R.U.C. 20378813761
Av. Canaval y Moreyra 380, 6to. Piso, San Isidro
Teléfono: (511) 411-6200
Lima-Perú

Fecha de Impresión: [REDACTED]
Hora de Impresión: [REDACTED]
Pagina: 1 of [REDACTED]

Pedido 4395 [REDACTED]

Proveedor: 4 [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
PERÚ

Facturar a:
Bristol-Myers Squibb Perú(0217)
Av. Canaval y Moreyra N°380 - Piso
SAN ISIDRO - LIMA
PERÚ

Entregar en: 1829
Bristol Myers Squibb Peru SA
Av. Canaval y Moreyra 380,
6to piso, San Isidro
LIMA27 LIMA
PERÚ

Terminos : 30 días
Solicitante : [REDACTED]
Dirección de correo electrónico : [REDACTED]
Telefono : [REDACTED]
Incoterms : COST AND FREIGHT
Teléfono del comprador : [REDACTED]
[REDACTED] [REDACTED] [REDACTED]
Email del comprador : [REDACTED]

Linea	Cantidad Ordenada Material	U/M	Descripcion/Referencia Precio Unitario	Total
00001	4.000	EA	[REDACTED] 107.00 PEN Fecha de entrega: [REDACTED] Lugar de desembarque: [REDACTED] [REDACTED]	428.00

Facturar a / Bill to:
BRISTOL-MYERS SQUIBB PERU S.A.
Ruc: 20378813761
Av. Canaval y Moreyra 380, 6to. piso, San Isidro
Lima - Perú

Total de la orden PEN **428.00**

Comprador: [REDACTED]
[REDACTED]

Firma :



Bristol-Myers de Venezuela, S.C.A.

Rif. J-00076573-1
Calle Bernardette, Urb. Los Cortijos de Lourdes,
Edif. Bristol Myers de Venezuela, S.C.A.
Teléfono Master: (58) 212-300-53-11 - 300-54-11.
Caracas 1060-Venezuela

Fecha de Impresión: [REDACTED]
Hora de Impresión: [REDACTED]
Pagina: 1 of [REDACTED]

Pedido 81 [REDACTED]

Proveedor: [REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
[REDACTED]
VENEZUELA

Facturar a:
BMS de Venezuela S.C.A.(0047)
Calle Bernardette
1060 CARACAS
VENEZUELA

Entregar en: 1831
Bristol Myers de Venezuela SCA
Los Cortijos de Lourdes.
1071 CARACAS-EDO. MIRANDA
VENEZUELA

Terminos : 30 días
Solicitante : [REDACTED]
Dirección de correo electrónico : [REDACTED]
Telefono :
Incoterms : COSTS, INSURANCE & FREIGHT
Teléfono del comprador : [REDACTED]
Fax del comprador : [REDACTED]
Email del comprador : [REDACTED]@bms.com

Linea	Cantidad Ordenada Material	U/M	Descripcion/Referencia Precio Unitario	Total
00001	1.000	SU	[REDACTED] [REDACTED] 19,559,372.97 VEF [REDACTED] Fecha de entrega: [REDACTED] Persona a recibir [REDACTED] Lugar de desembarque: [REDACTED]	19,559,372.97

Facturar a / Bill to:
BRISTOL-MYERS DE VENEZUELA, SCA
RIF: J-00076573-1
Calle Bernardette, Urb. Los Cortijos de Lourdes
Edif. Bristol-Myers de Venezuela, SCA
Caracas 1060 - Venezuela

Total de la orden VEF **19,559,372.97**

Comprador: [REDACTED]
[REDACTED]

Firma :