

Datos Proveedor

ORDEN DE COMPRA N° 4228/2019

Fecha: 08/01/2019 11:59:39

50 días contra la recepción conforme de la factura

Sres:	DIAGNOCHILE SPA PIO X 2445 OF 511, SANTIAGO				Rut Teléfono		76775243-1 56-2-23452688 569-6-7283009		
Dirección									
Contacto	ontacto					x			
Datos Compra									
Generada Por:		Maysa Triviño			N° Int:		197871	197871	
Correlativo		4228/2019			Tipo OC:		OC Interna		
Nro Documento:									
Código		Descripción	Unidad Cant.			Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item	
2441081000	TIRA F	REACTIVA 10 PARAMT. X 100 TIRAS	FC	12	\$8,000.0000			\$96,000	
Nota: Si la mercadería	especificada (en esta Orden de Compra no es recibida en la fe	cha			SubTotal Neto		\$ 96.000	
indicada se entendera anulada la Orden de compra. Rogamos Indicar en la Guia de Despacho y en la Factura el número de Orden de Compra.						Recargo Financ	iero	\$ 0	
J		•	.			Descuento Fina	nciero	\$ 0	
						% Flete		\$ 0	
						Total Neto		\$ 96.000	
						19% IVA		\$ 18.240	
						Valor Total		\$ 114.240	
Datos Facturación									
Nombre:	Hospit	oital de Urgencia Asistencia Pública				:	61608602-2		
Dirección:	Avenio	nida Portugal #125				Ciudad: SANTIA)	
Datos Entrega									
Bodega:	BODE	DDEGA CENTRAL Pia			zo Entrega: 1 Días				

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO

Direccion:

Notas al Pie: 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: dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.
DESPACHAR 12 UNIDADES

Condición Pago: