

Datos Proveedor

N° 4293/2019 ORDEN DE COMPRA

Fecha: 21/01/2019 15:13:34

conforme de la factura

Sres:	BECTON	BECTON DICKINSON DE CHILE						59051480-2		
Dirección	AVDA. ANDRES BELLO N°2325, OFICINA 1501, SANTIAGO					Teléfono		56224827861		
Contacto	KATHERINE SOTO					Fax		4600306		
Datos Compra										
Generada Por:		Maysa Triviño			N° Int:		206055			
Correlativo		4293/2019				Tipo OC:		OC Interna		
Nro Documento:										
Código		Descripción		Unidad	Cant.	U	nitario Neto	Dcto.	Total Neto Item	
2440000245	SENSI	DISCO CEFINASE X 50		UD	150		\$630.6200		\$94,593	
		en esta Orden de Compra no es recibida en	la fecha				SubTotal Neto		\$ 94.593	
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		ero	\$ 0	
		,					Descuento Finar	nciero	\$ 0	
							% Flete		\$ 0	
							Total Neto		\$ 94.593	
							19% IVA		\$ 17.973	
							Valor Total		\$ 112.566	
Datos Facturación										
Nombre:	Hospit	Hospital de Urgencia Asistencia Pública						61608602-2		
Dirección:	Avenio	Avenida Portugal #125					Ciudad: SANTIA)	
Datos Entrega										
Bodega:	BODE	BODEGA CENTRAL Plazo					Entrega: 1 [
Direccion:	Diagor	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO			Cond	Condición Pago:			50 días contra la recepción	

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

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 50 UNIDADES, RESTO DE SALDO SE AVISARA CUANDO LO SOLICITE LABORATORIO