



ORDEN DE COMPRA N° 4356/2019

Fecha: 04/02/2019 16:31:59

Datos Proveedor			
Sres:	DENTAL LAVAL LTDA	Rut	79595850-9
Dirección	MIRAFLORES 383 OF 2504, VALPARAISO	Teléfono	(56)(2)28968110
Contacto	LUIS MERCADO	Fax	032-254393

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	208543
Correlativo	4356/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2529615651	SELLANTE FOTOCURADO	FC	1	\$5,760.0000		\$5,760
2529615666	CEPILLO COPA P/PROFILAXIS C/ANGULO MEDICAL	UD	2	\$387.0000		\$774
2529615668	MICROAPLICADORES CAJA 100 UD.	CJCI	1	\$2,798.0000		\$2,798
2521670395	IODOFORMO POLVO 5 GR	FC	1	\$2,574.0000		\$2,574
2523060000	LIMA CONDUCTO ISO 15-40 6 UD	CJ	2	\$4,938.5000		\$9,877
2522520014	CONO PAPEL DENTAL (DE PRIMERA SERIE)	CJ	2	\$2,952.0000		\$5,904
2521780000	EXTRACTOR NERVIO SURT. 30 MM	CJ	5	\$2,718.0000		\$13,590

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	\$ 41.277
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 41.277
19% IVA	\$ 7.843
Valor Total	\$ 49.120

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:	50 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: 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 LO SOLICITADO EN OC. SIN SALDOS
Se está solicitando de Odontología