



**ORDEN DE COMPRA N° 3451/2018**

Fecha: 01/09/2018 14:07:34

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	LABORATORIO CHILE S.A.	<b>Rut</b>	77596940-7
<b>Dirección</b>	AVDA. MARATHON N°1315, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	56-2-3655170
<b>Contacto</b>	CARLOS SÁNCHEZ PINEDA	<b>Fax</b>	3655245

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	STEPHANIE CALDERON	<b>N° Int:</b>	183814
<b>Correlativo</b>	3451/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2140009907	IBUPROFENO 400 MG	COM	6000	\$12.0000		\$72,000
2146874000	PROPANOLOL 40 MG	COM	500	\$9.2500		\$4,625

**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>	\$ 76.625
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 76.625
<b>19% IVA</b>	\$ 14.559
<b>Valor Total</b>	\$ 91.184

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

<b>Datos Entrega</b>			
<b>Bodega:</b>	BODEGA CENTRAL	<b>Plazo Entrega:</b>	1 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:** 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 TOTALIDAD.

\_\_\_\_\_