



**ORDEN DE COMPRA N° 3148/2018**

Fecha: 02/08/2018 17:52:40

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	LABORATORIO SANDERSON S.A.	<b>Rut</b>	91546000-3
<b>Dirección</b>	CARLOS FERNANDEZ 244, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	56-2-4627071
<b>Contacto</b>	SERVICIO AL CLIENTE OPCION 1	<b>Fax</b>	5516553

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	STEPHANIE CALDERON	<b>N° Int:</b>	181039
<b>Correlativo</b>	3148/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2162270000	FUROSEMIDA 20 MG/1 ML	AM	1800	\$65.0000		\$117,000

**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>	\$ 117.000
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 117.000
<b>19% IVA</b>	\$ 22.230
<b>Valor Total</b>	\$ 139.230

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

Datos Entrega			
<b>Bodega:</b>	BODEGA CENTRAL	<b>Plazo Entrega:</b>	1 Días
<b>Dirección:</b>	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	Otra forma de pago

**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 600 UN D, RESTO SE AVISARA