



ORDEN DE COMPRA N° 3213/2018

Fecha: 13/08/2018 11:36:13

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|--|-----------------|-----------------|
| Sres: | COMERCIAL A Y B S A | Rut | 96560900-8 |
| Dirección | M BARROS BORGONO 105 502 PROVIDENCIA, SANTIAGO | Teléfono | (56)(2) 2351859 |
| Contacto | INGRID DIAZ | Fax | 2351859 |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|---------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Maysa Triviño | N° Int: | 181882 |
| Correlativo | 3213/2018 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|---------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2620000502 | SUERO ANTI AB | FC | 24 | \$4,200.0000 | | \$100,800 |

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 | \$ 100.800 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 100.800 |
| 19% IVA | \$ 19.152 |
| Valor Total | \$ 119.952 |

| 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

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 la totalidad de la orden