



ORDEN DE COMPRA N° 3337/2018

Fecha: 20/08/2018 12:36:03

Datos Proveedor			
Sres:	DIAGNOCHILE SPA	Rut	76775243-1
Dirección	PIO X 2445 OF 511, SANTIAGO	Teléfono	56-2-23452688
Contacto		Fax	569-6-7283009

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	182461
Correlativo	3337/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2441081000	TIRA REACTIVA 10 PARAMT. X 100 TIRAS	FC	10	\$8,000.0000		\$80,000

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.

SubTotal Neto	\$ 80.000
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 80.000
19% IVA	\$ 15.200
Valor Total	\$ 95.200

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
Laboratorio Clínico