



ORDEN DE COMPRA N° 3423/2018

Fecha: 27/08/2018 9:38:07

Datos Proveedor			
Sres:	TREMA	Rut	76128840-7
Dirección	VARGAS FONTECILLA N° 4664, SANTIAGO	Teléfono	56-2-27999770
Contacto	MAURO MILLÁN MATURANA	Fax	2-7731350

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	183248
Correlativo	3423/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2521750000	HEMOSTATICO LOCAL DENTAL	UD	528	\$220.8333		\$116,600

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	\$ 116.600
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 116.600
19% IVA	\$ 22.154
Valor Total	\$ 138.754

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 8 Cant., Resto de saldo se avisará