



ORDEN DE COMPRA N° 2907/2018

Fecha: 07/06/2018 16:29:15

Datos Proveedor			
Sres:	DENTAL LAVAL LTDA	Rut	79595850-9
Dirección	BLANCO 1199 VALPARAISO, VALPARAISO	Teléfono	032-255589
Contacto	CARLOS SILVA	Fax	032-254393

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	175357
Correlativo	2907/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
252000069	RESINA AUTOADH. FOTOCURADO	UD	8	\$10,350.0000		\$82,800

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	\$ 82.800
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 82.800
19% IVA	\$ 15.732
Valor Total	\$ 98.532

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

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	0 Días
Dirección:	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES

Notas al Pie: 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.