



ORDEN DE COMPRA N° 2945/2018

Fecha: 21/06/2018 16:37:01

Datos Proveedor			
Sres:	PISA FARMACEUTICA DE CHILE SPA	Rut	76423281-K
Dirección	PADRE MARIANO 210, SANTIAGO	Teléfono	56-02-22518138
Contacto	VALENTIN DIAZ GRACIA	Fax	

Datos Compra			
Generada Por:	STEPHANIE CALDERON	N° Int:	176849
Correlativo	2945/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
216000075	ETOMIDATO 20 MG	AM	25	\$4,000.0000		\$100,000

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	\$ 100.000
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 100.000
19% IVA	\$ 19.000
Valor Total	\$ 119.000

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:	30 días contra la recepción conforme de la factura

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 LA TOTALIDAD