



ORDEN DE COMPRA N° 2975/2018

Fecha: 27/06/2018 15:58:59

Datos Proveedor			
Sres:	EXPRO S.A.	Rut	99574460-0
Dirección	AVDA. SANTA MARIA 481., SANTIAGO	Teléfono	7779994
Contacto		Fax	7775229

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	177537
Correlativo	2975/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
3201726000	ESPEJO DENTAL N- 5	UD	24	\$840.0000		\$20,160
2521760000	EUGENOL FC 30 CC	FC	30	\$1,505.0000		\$45,150
2529615666	CEPILLO COPA P/PROFILAXIS C/ANGULO MEDICAL	UD	2	\$345.0000		\$690

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	\$ 66.000
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 66.000
19% IVA	\$ 12.540
Valor Total	\$ 78.540

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: 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.

DESPACHO:SERV. ODONTOLOGÍA