



ORDEN DE COMPRA N° 3855/2018

Fecha: 24/10/2018 10:29:01

Datos Proveedor			
Sres:	DENTAL LAVAL LTDA	Rut	79595850-9
Dirección	MIRAFLORES 383 OF 2504, VALPARAISO	Teléfono	(56)(2)28968110
Contacto	LUIS MERCADO	Fax	032-254393

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	188635
Correlativo	3855/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2520000069	RESINA AUTOADH. FOTOCURADO	UD	6	\$10,320.0000		\$61,920
2520000048	FRESA DIAM. C.A. 0.14 2098	UD	30	\$1,448.0000		\$43,440

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	\$ 105.360
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 105.360
19% IVA	\$ 20.018
Valor Total	\$ 125.378

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 10 fresas diam. c.a. 14
Despachar 1 Resina Autoadh
SALDO SE SOLICITA PARCIAL
, RESTO DE SALDO SE AVISARA