



ORDEN DE COMPRA N° 3857/2018

Fecha: 24/10/2018 11:10:01

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:	188653
Correlativo	3857/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2522086000	FRESA DIAM. A.V. CIL. 0,12 2086	UD	10	\$1,190.0000		\$11,900
2522028000	FRESA CARB. C.A. RED. 0,18 2028	UD	10	\$1,095.0000		\$10,950
2522024000	FRESA CARB. C.A. RED. 0,14 2024	UD	20	\$1,095.0000		\$21,900
2521780000	EXTRACTOR NERVIO SURT. 30 MM	CJ	10	\$261.5000		\$2,615
2521750000	HEMOSTATICO LOCAL DENTAL	UD	4	\$16,750.0000		\$67,000

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	\$ 114.365
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 114.365
19% IVA	\$ 21.729
Valor Total	\$ 136.094

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