



**ORDEN DE COMPRA N° 3896/2018**

Fecha: 29/10/2018 17:19:57

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	MEDIPLEX	<b>Rut</b>	86383300-0
<b>Dirección</b>	JULIO PRADO 1069, SANTIAGO	<b>Teléfono</b>	22043863
<b>Contacto</b>	RAÚL MENA	<b>Fax</b>	4836020

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Lopez Caceres Fanny Celia	<b>N° Int:</b>	189044
<b>Correlativo</b>	3896/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
3473470055	CIRCUITO J ADULTO DESACHABLE	UD	3	\$30,900.0000		\$92,700

**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.

<b>SubTotal Neto</b>	\$ 92.700
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 92.700
<b>19% IVA</b>	\$ 17.613
<b>Valor Total</b>	\$ 110.313

**Datos Facturación**

<b>Nombre:</b>	Hospital de Urgencia Asistencia Pública	<b>Rut:</b>	61608602-2
<b>Dirección:</b>	Avenida Portugal #125	<b>Ciudad:</b>	SANTIAGO

**Datos Entrega**

<b>Bodega:</b>	BODEGA CENTRAL	<b>Plazo Entrega:</b>	1 Días
<b>Dirección:</b>	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	<b>Condición Pago:</b>	50 días contra la recepción conforme de la factura

**SOLICITADO POR: ADQUISICIONES**

**Notas al Pie:** OC menor 3 UTM.

DESPACHO INMEDIATO.

“Enviar factura en formato XML, a correo: dte\_prod\_pcent@smtp.suiteelectronica.com

“Se debe incluir en documento de despacho, lote y fecha de vencimiento de los productos (cuando corresponda)”

fecha de vencimiento superior a 1 año o carta de canje

---

---

---