



ORDEN DE COMPRA N° 3470/2018

Fecha: 05/09/2018 13:15:47

Datos Proveedor			
Sres:	BIOMÉRIEUX CHILE SPA	Rut	96659920-0
Dirección	ROSARIO NORTE 100, OFICINA 1603, LAS CONDES, SANTIAGO	Teléfono	56-2-26342092
Contacto	ANGELA VALDEBENITO	Fax	(56-2)2338151

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	184056
Correlativo	3470/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2449544020	PLACA CROMOGENA P/ORINA	UD	5	\$22,595.0000		\$112,975

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	\$ 112.975
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 112.975
19% IVA	\$ 21.465
Valor Total	\$ 134.440

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 5 cajas.
Laboratorio Clínico