Hospital de Urgencia Asistencia Pública

ORDEN DE COMPRA N° 4099/2018

Fecha: 03/12/2018 17:51:07

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:**	192359
Correlativo	4099/2018	**Tipo OC:**	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2521750000	HEMOSTATICO LOCAL DENTAL	UD	350	$289.6000		$101,360

Nota: Si la mercadería especificada en esta Orden de Compra no es recibida en la fecha indicada se entendera anulada la Orden de compra.
Rogamos Indicar en la Guia de Despacho y en la Factura el número de Orden de Compra.

SubTotal Neto	$ 101.360
Recargo Financiero	$ 0
Descuento Financiero	$ 0
% Flete	$ 0
Total Neto	$ 101.360
19% IVA	$ 19.258
Valor Total	$ 120.618

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
Direccion:	Diagonal Paraguay #328, SANTIAGO	**Condición Pago:**	50 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

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 7 UNIDADES. GELITA HEMOSTATICA GELATAMP FCO 50 UNID
MARCA ROEKO ALEMAN