

ORDEN DE COMPRA N° 4169/2018

Fecha: 26/12/2018 14:45:34

Datos Proveedor				
Sres:	BECTON DICKINSON DE CHILE	Rut	59051480-2	
Dirección	AVDA. ANDRES BELLO N°2325, OFICINA 1501, SANTIAGO	Teléfono	56224827861	
Contacto	KATHERINE SOTO	Fax	4600306	
Datos Compra				
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	194459	

Datos Compra			
Generada Por:	Maysa Triviño	N° Int:	194459
Correlativo	4169/2018	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2442440010	SENSIDISCOS DE CEFEPIME DE 30 UG	UD	500	\$46.7480		\$23,374
2442440012	SENSIDISCOS DE AMOXICILINA/CLAVULANICO	UD	500	\$44.7560		\$22,378
2440000474	SENSIDISCO ERITROMICINA 15 MCG	UD	500	\$48.3280		\$24,164

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	\$ 69.916
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 69.916
19% IVA	\$ 13.284
Valor Total	\$ 83.200

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 LAS 3 UNIDADES, (3 CAJAS POR 500 DISCOS C/U)