



## ORDEN DE COMPRA N° 4086/2018

Fecha: 29/11/2018 15:45:17

Datos Proveedor			
<b>Sres:</b>	DIPROLAB LTDA	<b>Rut</b>	78027120-5
<b>Dirección</b>	CRUZ 1126, CONCEPCION	<b>Teléfono</b>	(56)(41)2620730
<b>Contacto</b>	NELSON PINILLA MAYORGA NELSON PINILLA MAYORGA	<b>Fax</b>	41 2620730

Datos Compra			
<b>Generada Por:</b>	Maysa Triviño	<b>N° Int:</b>	192091
<b>Correlativo</b>	4086/2018	<b>Tipo OC:</b>	OC Interna
<b>Nro Documento:</b>			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2410000520	PAPEL PARAFILM 4X125	RO	5	\$22,780.0000		\$113,900

**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>	\$ 113.900
<b>Recargo Financiero</b>	\$ 0
<b>Descuento Financiero</b>	\$ 0
<b>% Flete</b>	\$ 0
<b>Total Neto</b>	\$ 113.900
<b>19% IVA</b>	\$ 21.641
<b>Valor Total</b>	\$ 135.541

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:** 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 2 UNIDADES,(Rollo) RESTO DE SALDO SE AVISARA Vía mail.