



ORDEN DE COMPRA N° 4305/2019

Fecha: 24/01/2019 10:55:25

Datos Proveedor			
Sres:	CARIBEAN PHARMA LTDA	Rut	76830090-9
Dirección	AV. AMERICO VESPUCIO 1385, MODULO 7, SANTIAGO	Teléfono	56-2-26639303-305
Contacto	PAOLA ALEJANDRA OLIVARES MELIPIL	Fax	2/6219290

Datos Compra			
Generada Por:	Perez Zumaeta Alonso Luis	N° Int:	206893
Correlativo	4305/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2140070000	ACETAZOLAMIDA 250 MG	COM	1000	\$98.8500		\$98,850

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	\$ 98.850
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 98.850
19% IVA	\$ 18.782
Valor Total	\$ 117.632

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 - BC

Notas al Pie: OC menor 3 UTM

DESPACHO Y FACTURACION PARCIALIZADO
Solicitado vía e-mail o teléfono

HORARIO ATENCION EN BODEGA CENTRAL: Lunes a Viernes entre 08:00-13:30

VENCIMIENTO SUPERIOR A 12 MESES
Indicar Lote/Serie y fecha de vencimiento en guía o factura

Entregar Factura en Oficina de Partes del HUAP. Lu-Vi entre 08:45 y 13:30
En el caso de facturas electrónicas o nota de crédito, deben ser enviadas a:
facturashuap@redsalud.gov.cl
Y
dte_prod_pcent@smtp.suiteelectronica.com