



ORDEN DE COMPRA N° 6473/2019

Fecha: 12/11/2019 9:04:24

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 MELIPIIL	Fax	2/6219290

Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	273224
Correlativo	6473/2019	Tipo OC:	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2146810000	POLIVITAMINICO	COM	510	\$233.3000		\$118,983

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	\$ 118.983
Recargo Financiero	\$ 0
Descuento Financiero	\$ 0
% Flete	\$ 0
Total Neto	\$ 118.983
19% IVA	\$ 22.607
Valor Total	\$ 141.590

Datos Facturación			
Nombre:	Hospital de Urgencia Asistencia Pública	Rut:	61608602-2
Dirección:	Curicó #345	Ciudad:	SANTIAGO

Datos Entrega			
Bodega:	BODEGA CENTRAL	Plazo Entrega:	0 Días
Dirección:	Curicó #345, SANTIAGO	Condición Pago:	50 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

Notas al Pie: CORRESPONDE A 17 CAJAS
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: dipresrepcion@custodium.com

Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.