

Datos Proveedor

Nro Documento:

ORDEN DE COMPRA N° 6166/2019

Fecha: 02/10/2019 10:55:53

Sres:	CARIBEAN PHARMA LTDA	Rut	76830090-9
Dirección	AV. AMERICO VESPUCIO 1385, MODULO 7, SANTIAGO	Teléfono	226639328-325-303
Contacto	PAOLA ALEJANDRA OLIVARES MELIPIL	Fax	2/6219290
Datos Compra			
Generada Por:	Veronica Gonzalez	N° Int:	269331
Correlativo	6166/2019	Tipo OC:	OC Interna

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
9990400001	QUETIAPINA 25 MG	UD	4000	\$19.8000		\$79,200
Notas Si la marandaría canac	; ificada en esta Orden de Compra no es recibida en la fec	nho.		SubTotal Neto		\$ 79.200
indicada se entendera anulad		Jila				\$ 79.200
Rogamos Indicar en la Guia de Despacho y en la Factura el número de Orden de Compra.				Recargo Financio	Recargo Financiero	
				Descuento Finan	ciero	\$ 0
				% Flete		\$ 0
				Total Neto		\$ 79.200
				19% IVA		\$ 15.048
				Valor Total		\$ 94.248

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
Direccion:	Curicó #345, SANTIAGO	Condición Pago:	30 días contra la recepción conforme de la factura

SOLICITADO POR: ADQUISICIONES - BC

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: dipresrecepcion@custodium.com
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.
CORRESPON A 4 CAJAS