



ORDEN DE COMPRA N° 6353/2019

Fecha: 17/10/2019 16:41:53

| Datos Proveedor | | | |
|------------------|---|-----------------|-------------------|
| Sres: | CARIBEAN PHARMA LTDA | Rut | 76830090-9 |
| Dirección | AV. AMERICO VESPUCIO 1385, MODULO 7, SANTIAGO | Teléfono | 226639328-325-303 |
| Contacto | PAOLA ALEJANDRA OLIVARES MELIPIIL | Fax | 2/6219290 |

| Datos Compra | | | |
|-----------------------|-------------------|-----------------|------------|
| Generada Por: | Veronica Gonzalez | N° Int: | 270806 |
| Correlativo | 6353/2019 | Tipo OC: | OC Interna |
| Nro Documento: | | | |

| Código | Descripción | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2140150000 | FUROSEMIDA 40 MG | COM | 2400 | \$20.0000 | | \$48,000 |

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 | \$ 48.000 |
| Recargo Financiero | \$ 0 |
| Descuento Financiero | \$ 0 |
| % Flete | \$ 0 |
| Total Neto | \$ 48.000 |
| 19% IVA | \$ 9.120 |
| Valor Total | \$ 57.120 |

| 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: | 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: dipresrepcion@custodium.com
Traer copia de Factura o Guía de Despacho (si corresponde) P/Bodega.
despachar 200 cajas (2400 uds)