



**ORDEN DE COMPRA N° 6782/2020**

Fecha: 15/01/2020 11:36:12

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

| Datos Compra          |                   |                 |            |
|-----------------------|-------------------|-----------------|------------|
| <b>Generada Por:</b>  | Veronica Gonzalez | <b>N° Int:</b>  | 277769     |
| <b>Correlativo</b>    | 6782/2020         | <b>Tipo OC:</b> | OC Interna |
| <b>Nro Documento:</b> |                   |                 |            |

| Código     | Descripción                   | Unidad | Cant. | Unitario Neto | Dcto. | Total Neto Item |
|------------|-------------------------------|--------|-------|---------------|-------|-----------------|
| 2141910000 | METAMIZOL SOD. 300 MG         | COM    | 300   | \$15.0000     |       | \$4,500         |
| 2140127000 | ACIDO ASCORBICO 100 MG        | COM    | 8000  | \$4.5000      |       | \$36,000        |
| 2163225000 | LIDOCAINA HIPERBARICA 5% 2 ML | AM     | 100   | \$102.9600    |       | \$10,296        |

**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>        | \$ 50.796 |
| <b>Recargo Financiero</b>   | \$ 0      |
| <b>Descuento Financiero</b> | \$ 0      |
| <b>% Flete</b>              | \$ 0      |
| <b>Total Neto</b>           | \$ 50.796 |
| <b>19% IVA</b>              | \$ 9.651  |
| <b>Valor Total</b>          | \$ 60.447 |

**Datos Facturación**

|                   |   |                |            |
|-------------------|---|----------------|------------|
| <b>Nombre:</b>    | Hospital de Urgencia Asistencia Pública | <b>Rut:</b>    | 61608602-2 |
| <b>Dirección:</b> | Curicó #345                             | <b>Ciudad:</b> | SANTIAGO   |

**Datos Entrega**

|                   |                       |                        |  |
|-------------------|-----------------------|------------------------|--|
| <b>Bodega:</b>    | BODEGA CENTRAL        | <b>Plazo Entrega:</b>  | 0 Días   |
| <b>Dirección:</b> | Curicó #345, SANTIAGO | <b>Condición Pago:</b> | 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.