Hospital de Urgencia Asistencia Pública

ORDEN DE COMPRA N° 7049/2020

Fecha: 30/03/2020 12:43:44

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:	Veronica Gonzalez	**N° Int:**	284268
Correlativo	7049/2020	**Tipo OC:**	OC Interna
Nro Documento:			

Código	Descripción	Unidad	Cant.	Unitario Neto	Dcto.	Total Neto Item
2130000005	AMOXICILINA - AC. CLAVULANICO 500-125 MG	COM	200	$188.0000		$37,600
2141910000	METAMIZOL SOD. 300 MG	COM	600	$15.0000		$9,000

Nota: Si la mercadería especificada en esta Orden de Compra no es recibida en la fecha indicada se entendera anulada la Orden de compra.
Rogamos Indicar en la Guia de Despacho y en la Factura el número de Orden de Compra.

SubTotal Neto	$ 46.600
Recargo Financiero	$ 0
Descuento Financiero	$ 0
% Flete	$ 0
Total Neto	$ 46.600
19% IVA	$ 8.854
Valor Total	$ 55.454

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.