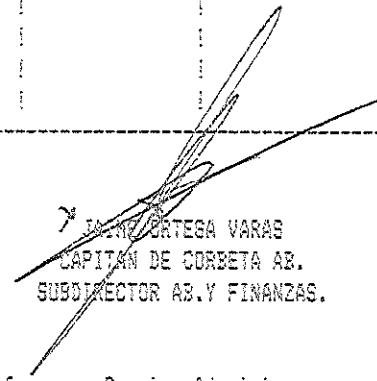


SEÑORES : 0762494485 MEGALUX (CHILE) S.A.
DIRECCION : CHORILLOS 1359 CONCEPCION

NRD.O/C : 000078647
FEC.O/C : 30/04/2015
I.T.E.M. : 00 BODEGA OPTICA
CTA.PRESU: 021522041600000
NACH.COM.: EXENTA PORTAL
F.CH.COM.: 00/00/0000
NEID.MP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SIGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (T). RUT. 61.102.025-2

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E			VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA				UNITARIO	
0000001704168-2	2	NRD.	CRISTAL MULTIF.DRG.FOTOD.4/4	0000000		42.700,00	85.400,00
						SUBTOTAL :	85.400,00
						I.V.A :	16.226,00
						TOTAL :	101.626,00
			SOLIC.: 201500748 15 BODEGA OPTICA				


JAIME ORTEGA VARAS
CAPITAN DE CORBETA AR.
SUBDIRECTOR AR.Y FINANZAS.

IMPORTANTE

- Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o informar a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056
- La Factura deberá ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto.Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro.de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO.
- En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situación de los ítemes pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra
- Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA
- Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI.Si Ud no es cliente del BCI, para consultar su respectivo pago, ingrese a la página Web www.bci.cl, Empresas y obtenga clave en Registro de Proveedores. Se recomienda a los Proveedores validar en forma permanente, la Razón Social, Rut, Dirección, Fono y cualquier cambio en su Cuenta Corriente, al Fono (041) 743066-743202 Sección Finanzas.

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA