

FECNA : 6/05/15

NRE.D/D : 000078703
FEC.D/D : 06/05/2015
I.T.E.N. : 00 BOBEBA OPTICA
CTA.PRESU: 021522041600000
MOCH.COM.: EXENTA PORTAL
F.CH.COM.: 00/00/0000
NSID KF. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. 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	
0000001608024-4	4	NRO.	CRISTAL ORGANICO BL.2/2	0000000	920,00
0000001704009-8	4	NRO.	CRISTAL MIN.BLANCO 2/2	0000000	1.605,00
				SUBTOTAL :	9.700,00
				I.V.A :	1.843,00
				TOTAL :	11.543,00
SOLIC.: 201500789 15 BODEGA OPTICA					

JAIÑE ORTEGA VARAS
CAPITAN DE CORRETA AB.
SUBDIRECTOR AB. Y FIANZAS.

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743221 o informar a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056

B) 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.

C) 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

D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLÁUSULA, SERÁ CAUSAL DE ANULACIÓN ANTICIPADA

E) 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, ingresa 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

REF ID: A66666