ORDEN DE COMPRA

FECHA : 6/05/15

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

NRO.O/C : 000078711
FEC.O/C : 06/05/2015
I.T.E.M. : 00 BODEGA OPTICA
CTA.PRESU: 021522041600000
NºCH.COM.: EXENTA PORTAL
F.CH.COM.: 00/00/0000
NºID.MP. :

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

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR ($) UNITARIO	T O T A L
0000001706046-3	2	NRO.	CRISTAL HIGH LITE COLOR (14/2) 0000000	4.900,00	9.800,00
0000001912084-9	2	NRO.	CRISTAL CR39 0000000	4.230,00	8.460,00
0000001704199-7	1	NRO.	CAPA CR39 SAPHYR 0000000	7.450,00	7.450,00
0000001706079-9	1	NRO.	CRISTAL SEIKO AR 0000000	7.450,00	7.450,00
0000001608061-6	2	NRO.	CRISTAL ORGANICO B/ C/ANTIRAYA 0000000	2.090,00	4.180,00
0000001912079-2	2	NRO.	CRISTAL MULTIF.CR39 ESF.(2) 0000000	9.950,00	19.900,00
0000001704009-8	4	NRO.	CRISTAL MIN.BLANCO 2/2 0000000	1.605,00	6.420,00
				SUBTOTAL :	63.660,00
				I.V.A :	12.095,00
				TOTAL :	75.755,00
			SOLIC.: 201500777 15 BODEGA OPTICA		

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

IMPORTANTE

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o informar a Seccion Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056

B) La Factura debera 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 situacion de los itemes pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra

D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 dias habiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLAUSULA, SERÁ CAUSAL DE ANULACION 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, 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