

FECRA : 11/05/15

NRG.D/C : 000078778
FEB.D/C : 11/05/2015
I.Y.E.N. : 00 BODEGA OPTICA
CTA.FRESN: 02152E041600000
NACH.COM.: EVENTA PORTAL
FICH.COM.: 00/00/0000
NRID.NR.: :

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

CUBIERS	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000001706048-8	3	NRO.	CRISTAL HIGH LIFE COLOR (14/E) 0000000	4.900,00	14.700,00
0000001706011-8	1	NRO.	CRISTAL CR AX EFF.(E) 0000000	5.200,00	5.200,00
0000001512084-9	4	NRO.	CRISTAL DREF 0000000	4.220,00	16.880,00
0000001706077-9	2	NRO.	CRISTAL SEIKO AR 0000000	7.450,00	14.900,00
0000001704199-7	2	NRO.	CAPA DREF SAPHYR 0000000	7.450,00	14.900,00
				SUBTOTAL :	57.580,00
				I.V.A :	12.842,00
				TOTAL :	70.422,00
SOLIC.: 201500816 15 BODEGA OPTICA					

JAINÉ BITEGA VARAS
CARSTEN DE CORRETA AB.
SUBDIRECTOR AB. Y FINANZAS.

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743201 e informar a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056

B) La Factura debiera ser enviada en CUADRUPLICADO al Jefe Depto. Abastacimientto 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 CLAUSULA, SERA 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