

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

NRO.O/C : 000679941
FEC.O/C : 14/05/2015
I.T.E.M. : 00 BODEGA OPTICA
OTA.PRESU: 021522041600000
NSCH.COM.: EXENTA PORTAL
F.CH.COM.: 00/00/0000
NSID.NP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SSTE.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
0000001704168-2	2	NRO.	CRISTAL MULTIF.OAB.FOTBC.4/4	0000000	42.700,00
					85.400,00
				SUBTOTAL :	85.400,00
				I.V.A :	16.226,00
				TOTAL :	101.626,00
			SOLIC.: 201500847 15 BODEGA OPTICA		

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

IMPORTANTE

- A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743261 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 ORIGINA.
- 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