

NRD.O/C : 000079267
FED.O/C : 17/06/2015
I.T.E.N. : 00 RODEGA OPTICA
CTA.PRESU: 021522041600000
NACH.COM.: 3172-1811-CN15
F.CH.COM.: 15/06/2015
NRD.NP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SIGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (7), RUT. 61.102.025-2

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000001608012-7	2	NRO.	CRISTAL BLANCO STOCK DIAM. 65 * 00000000	2.500,00	5.000,00
0000001704009-8	1	NRO.	CRISTAL MIN.BLANCO 2/E. 00000000	3.200,00	3.200,00
				SUBTOTAL :	8.200,00
				I.V.A :	1.558,00
				TOTAL :	9.758,00
			SOLIC.: 201500976 15 BODEGA OPTICA		

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

INFERIANTE

- 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, 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) 743066-743002 Sección Finanzas.
- LUGAR DE ENTREGA RETINA

LUGAR DE ENTREGA

54735