

HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"

RUT: 61.102.017-1

SUBIDA ALESSANDRI S/N° VIÑA DEL MAR

TELÉFONO: (32) - 2573899 FAX: (32) - 2973658

ORDEN DE COMPRA

N° O/C

188065

FECHA

01-Ago-16

SEÑORES:

PROLAB LTDA.

FONO: 26958404

RUT:

78.835.470-3

DIRECCION:

VERGARA 24. OF. 908 STGO.

COTIZACIÓN:

1306/16

FECHA DE ENTREGA:

HASTA 5 DIAS

FORMA DE PAGO:

45 DIAS

REQUERIDO POR:

BACTERIOLOGÍA

EMITIDA POR:

CAMILA NEIRA R.

MOTIVO:

PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE INSUMOS CLINICOS Y REACTIVOS.

ÍTEM	CANTIDAD	U/E	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	2	CAJAS	APLICADOR FLEXIBLE MINITIP COD. PUR- 0001	\$ 50.000	\$ 100.000
				NETO	\$ 100.000
				19% I.V.A	\$ 19.000
				TOTAL	\$ 119.000

CAMILA NEIRA RIQUELME
OPERADOR DE COMPRASJOSÉ SEGUEL RAMÍREZ
JEFE DE ADQUISICIONES**NOTAS**

EL MATERIAL DEBE VENIR ACOMPAÑADO POR LA FACTURA Y DEBE HACER MENCIÓN AL NÚMERO DE LA OC

CONTACTO DE PAGO: Sr. JUAN LEÓN BRIONES, CORREO ELECTRÓNICO: jleon@sanidadnaval.cl

HORARIO BODEGA: LUNES A VIERNES 08:30 - 14:00 HRS.