

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 188255
FECHA 09-Ago-16

SEÑORES: COMERCIAL VIMARDENT LTDA.
RUT: 85.472.800-8
DIRECCION: AV. VALPARAISO 585
COTIZACIÓN:
FECHA DE ENTREGA: HASTA 5 DÍAS
FORMA DE PAGO: 45 DÍAS
REQUERIDO POR: URGENCIA DENTAL
EMITIDA POR: CAMILA NEIRA R.
MOTIVO: PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE INSUMOS CLINICOS Y REACTIVOS.

FONO: 2685694

ÍTEM	CANTIDAD	U/E	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	20	UNIDAD	GELITA (GELITA HEMOSTATICA (ESPONJA) DE COLAGENO HIDROLISADO, LIOFILIZADA, CURASPON)	\$ 2.437	\$ 48.740
				NETO	\$ 48.740
				19% I.V.A	\$ 9.261
				TOTAL	\$ 58.001

CAMILA NEIRA RIQUELME

"CAMILA NEIRA RIQUELME"
OPERADOR DE COMPRAS



JOSÉ 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.