

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	188373
FECHA	16-Ago-16

SEÑORES: TREMA DENTAL LTDA. FONO: 27999770
RUT: 76.128.840-7
DIRECCION: VARGAS FONTECILLA 4664
COTIZACIÓN: 28764
FECHA DE ENTREGA: HASTA 5 DÍAS
FORMA DE PAGO: 45 DIAS
REQUERIDO POR: MAXILO FACIAL
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	8	SET	REVELADORE DE CARIES COD. 7733000302	\$ 8.300	\$ 66.400
				NETO	\$ 66.400
				19% I.V.A	\$ 12.616
				TOTAL	\$ 79.016

CAMILA NEIRA RIQUELME
HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"
CAMILA NEIRA RIQUELME
OPERADOR DE COMPRAS



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.