

HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"  
RUT: 61.102.017-1  
SUBIDA ALESSANDRI S/N° VIÑA DEL MAR  
TELÉFONO: (32) - 2573017 FAX: (32) - 2973658

## ORDEN DE COMPRA

N° O/C  
FECHA

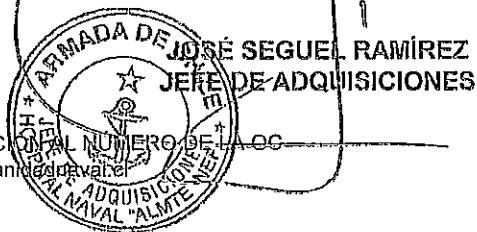
187831  
15-jul-16

SEÑORES: M. KAPLAN Y CIA. LTDA.  
RUT: 78.800.870-8  
DIRECCION: MARCHANT PEREIRA 174  
COTIZACIÓN: CDELABARRA@KAPLAN.CL  
FECHA DE ENTREGA: 22-07-2016  
FORMA DE PAGO: 45 DIAS  
REQUERIDO POR: INSUMOS CLÍNICOS  
MOTIVO: PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE INSUMOS CLINICOS

TEL : 02-22259538

| ITEM | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN                                 | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|----------|---------------------------------------------|----------------|-------------|
| 1    | 5        | 3040723-3 CANULA PLEJIA 9 FR COD. ANT-10125 | \$19.500,00    | \$97.500,00 |
|      |          |                                             | NETO           | \$ 97.500   |
|      |          |                                             | 19% I.V.A.     | \$ 18.525   |
|      |          |                                             | TOTAL          | \$ 116.025  |

TAMARA MUÑOZ CERDA  
COMPRADOR



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.