

HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"
RUT: 61.102.017-1
SUBIDA ALESSANDRI S/Nº VIÑA DEL MAR
TELÉFONO: (32) - 2573016 FAX: (32) - 2973658

ORDEN DE COMPRA

Nº O/C 185652
FECHA 04-Abr-16

SEÑORES: LABORATORIO PASTEUR
RUT: 87.674.400-7
DIRECCION: IGNACIO SERRANO 568 CONCEPCIÓN
COTIZACIÓN: ADJUNTA
FECHA DE ENTREGA: COORDINADA
FORMA DE PAGO: 45 DÍAS
REQUERIDO POR: HERNÁN VALENZUELA YAÑEZ
EMITIDA POR: SUSAN PERALTA PÉREZ
MOTIVO: ABASTECIMIENTO DE BODEGA 001 DE FÁRMACOS

CANT. COMPRA	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
500	SUPOSITORIOS	METAMIZOL 250 SUP	34	\$ 17.000
300	SUPOSITORIOS	ARTREN 12,5 MG SUP (DOLOFENACO)	49	\$ 14.700
			NETO	\$ 31.700
			I.V.A	\$ 6.023
			TOTAL	\$ 37.723

Susan Peralta Pérez
Adquisiciones
Hospital Naval "Almte. Nef"

SUSAN PERALTA PÉREZ
ADQUISICIONES FÁRMACOS

JOSÉ SEGUEL RAMÍREZ
JEFE 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.