

HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"
RUT: 61.102.017-1
SUBIDA ALESSANDRI S/N° VIÑA DEL MAR
TELÉFONO: (32) - 2573016 FAX: (32) - 2973658

ORDEN DE COMPRA

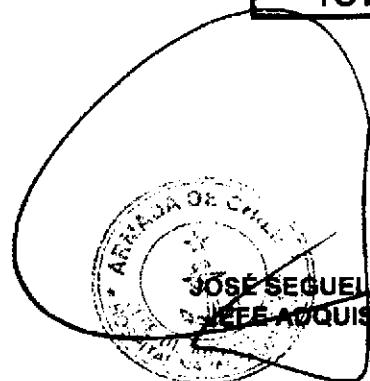
N° O/C **185109**
FECHA **10-Mar-16**

SEÑORES: **SALLES ZAPATA Y CIA LTDA.**
RUT: **78.914.950-K**
DIRECCION: **DIAGONAL PARAGUAY 110 L-3**
COTIZACIÓN: **ADJUNTA**
FECHA DE ENTREGA: **COORDINADA**
FORMA DE PAGO: **45 DÍAS**
REQUERIDO POR: **HERNAN VALENZUELA YAÑEZ**
EMITIDA POR: **SUSAN PERALTA PÉREZ**
MOTIVO: **ABASTECIMIENTO DE BODEGA DE FÁRMACOS 001**

CANT. COMPRA	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
35	FRASCOS	IPRATROPIO SOL. NEB (ATROVENT)	3.190	\$ 111.650
			NETO	\$ 111.650
			I.V.A	\$ 21.214
			TOTAL	\$ 132.864

Susan Peralta Pérez
Adquisiciones
Hospital Naval Almirte, S.A.

SUSAN PERALTA PÉREZ
ADQUISICIONES FÁRMACOS


JOSÉ SEQUEL 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.