

# ORDEN DE COMPRA

Nº O/C  
FECHA

190223  
24-nov-16

TEL : 56-32-2680398

SEÑORES: DISTRIBUIDORA OLIVARES LTDA.  
RUT: 76.000.820-6  
DIRECCION: SAN ANTONIO N°1301 LOCAL N°3 VIÑA DEL MAR  
COTIZACIÓN: EMAIL ventas@rclmed.cl  
FECHA DE ENTREGA: 09-12-2016  
FORMA DE PAGO: 45 DIAS  
REQUERIDO POR: INSUMOS CLÍNICOS  
MOTIVO: PARA SATISFACER LAS NECESIDADES DE INSUMOS CLINICOS

ÍTEM	CANTIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
1	50	3030008-1 VENDA ELASTICA DE 10 CM MARCA DE LUXE	\$1.200,00	\$60.000,00
			NETO	\$ 60.000
			19% I.V.A	\$ 11.400
			TOTAL	\$ 71.400

TAMARA MUÑOZ CERDA  
COMPRADORA INSUMOS CLÍNICOS



JOSE SEGUEL RAMIREZ  
JEFE DEPTO. 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.