

URGENTE

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

188969
14-sep-16

TEL : 56-32-2680398

SEÑORES: RUBIO Y CORTES LIMITADA
RUT: 76.000.820-6
DIRECCION: SAN ANTONIO N°1301 LOCAL N°3 VIÑA DEL MAR
COTIZACIÓN: EMAIL ventas@rclmed.cl
FECHA DE ENTREGA: 15-09-2016
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	1400	3021853-1 GASAS ESTERIL 7,5 X 7,5 CMS	\$80,00	\$112.000,00
			NETO	\$ 112.000
			19% I.V.A	\$ 21.280
			TOTAL	\$ 133.280

TAMARA MUÑOZ CERDA
COMPRADORA INSUMOS CLÍNICOS



JOSÉ SEGUEL RAMÍREZ
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.