

HOSPITAL NAVAL "C.G"

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 12-09-16

RUT : 61.102.029-5

AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS

GIRO:HOSPITAL

NRO.O/C : 3010201690756

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 12/09/2016

I.T.E.M. : 01 MATERIALES Y UTILIES OUIR

CTA.PRESU: 22040050000000

SENORES : 0797285706 FARMALATINA LTDA.

DIRECCION : AVENIDA FRANCIS 2988 SANTIAGO

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

[illegible]

**VALOR TOTAL
INCLUYE I.V.A.**

! Cotización: N° 15272

RODRIGO LEWIS ARRIAGADA
TENIENTE 1° AB
JEFE DEPTO. ABAST. Y FINANZAS

N O T A :

- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 2207512 FAX (0612207512)
- B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
- C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITEMES PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA
- D) PESE AL INFORME INDICADO EN C), SE DEBE TENER PRESENTE QUE ORCOM TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS,POR LO QUE LOS DESPACHOS PARCIALES DEBEN SER PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA



Cotización

№ 15272

Fecha: 07/09/2016

Codigo Cliente: 611020295

0256

Forma de Pago: CREDITO 30 DIAS F/F

Ciudad: Punta Arenas

Vendedor: JAMES NETTLE

Fax: (61) 7433 281

Via Despacho:

Contacto: MARIA EUGENIA ANDRADE

E-mail: mandrade@sanidadnaval.cl

Telefono: (61) 220 7512

Observaciones:

[Handwritten signature]

Condiciones Generales de Venta:

Precios válidos por 30 días a partir de la fecha, salvo que se exprese lo contrario.
Disponibilidad inmediata, excepto por venta previa.

Total Neto	19,800
IVA 19%	3,762
Total \$	23,562

Monto mínimo de facturación y despacho: \$ 50.000 (neto). Compras inferiores a ese valor, deberán ser pagadas anticipadamente mediante depósito o transferencia bancaria a alguna de las Cuentas Corrientes de FARMALATINA enviando comprobante de pago a ventas@farmalatina.cl.

En caso de aceptar esta cotización, agradeceremos enviar la Orden de Compra a ventas@farmalatina.cl

Depósitos o Transferencias bancarias a FARMALATINA (RUT: 79.728.570-6)

BANCO DE CHILE N° 159-15364-06

BANCO SANTANDER N° 0646012747

BANCO ESTADO Nº 5544301

Firma Vendedor

