

HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"
RUT: 61.102.017-1
SUBIDA ALESSANDRI S/N° VIÑA DEL MAR
TELÉFONO: (32) - 2573913 FAX: (32) - 2973658

ORDEN DE COMPRA

N° O/C 38
FECHA 06-Sep-16

SEÑORES: CORPORACIÓN MUNICIPAL VIÑA DEL MAR
RUT: 70.872.300-2
DIRECCION: 10 NORTE 907 - VIÑA DEL MAR
FECHA DE ENTREGA:
FORMA DE PAGO: 45 DÍAS
REQUERIDO POR: FINANZAS
EMITIDA POR: DAVID BERNAL CIFUENTES
MOTIVO: PAGO MENSUAL

TELEFONO : 032-2272445
E-MAIL: cmvm@cmvm.cl

| ÍTEM | CANTIDAD | DESCRIPCIÓN | VALOR UNITARIO | VALOR TOTAL |
|------|----------|--|----------------|-------------|
| 1 | 1 | USO DE FOSA SERVICIO COMUN CORRESPONDIENTE AL MES DE JUNIO DE 2016. Factura Electrónica Exenta N° 68 DE FECHA 08 de JULIO de 2016. | \$ 91,448 | \$ 91,448 |
| | | | NETO | \$ 91,448 |
| | | | EXENTA | |
| | | | TOTAL | \$ 91,448 |


DAVID BERNAL CIFUENTES
OPERADOR DE COMPRAS (SERVICIOS)




JOSÉ SEGUEL RAMÍREZ
JEFE SECCIÓN 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