

FECHA : 2/11/17

NR.O/C : 000091017
FEFEC.O/C : 02/11/2011
I.T.E.M. : 04 MATERIL
CTA.PRESU; 021522040
N*CH.COM.: EXENTA 29
F.CH.COM.: 30/10/201
N*ID.MP. :

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (T). RUT. 61.102.025-2

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMPR	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000046914-8	100	BLOCK		BOLETA EXENTA O NO AFECTA	00000000	650,00
						65.000,00
					TOTAL	65.000,00
				MONTO INCLUYE I.V.A		
				SOLIC.: 201701052 03 BODEGA MATERIALES		

IMPORTANT

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o Informar a Sección Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056

B) La Factura deberá ser enviada en CUADRUPLICADO al jefe Depto. Abastecimiento para su pago, INDICANDO claramente el Nro. de la ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO.

c) En caso de proceder con despacho parcial, solicitamos se informe por Fax la situación de los ítemes pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra

d) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 días hábiles de emitida dicha Orden. EL NO CUMPLIMIENTO DE ESTA CLÁUSULA, SERÁ CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

e) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI. Si U no es cliente del BCI, para consultar su respectivo pago, ingrese a la página Web www.bci.cl, Empresas y obtenga clave en Registro de Proveedores. Se recomienda a los Proveedores validar en forma permanente, la Razón Social, Rut, Dirección, Fono y cualquier cambio en su Cuenta Corriente, al Fono (041) 743066-743202 Sección Finanzas.

RETIRA

ENTREGA