



ORDEN DE COMPRA

FECHA : 2/02/17

SEÑORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IIA. ZONA N
DIRECCION : JORGE MONTT PATS/N TALCAHUANO

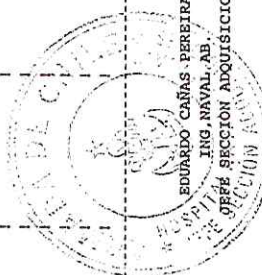
NRO.O/C : 00087883
FEC.O/C : 02/02/2017
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE INMERSION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.: EXENTA 11/2017
F.CH.COM.: 30/01/2017
N°ID.MP. :

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DE T A L L E	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000040525-8	1.000	NRO.	FICHA POST OP. L-NARA	100,00	100.000,00
0000000043494-4	500	TALONARIOS	ORDEN ATENCION H.N.(T)	800,00	400.000,00
0000000046826-4	10	BLOCK	REG.INS.Ocupados C/QUIRURG.	4.000,00	40.000,00
0000000046865-2	300	BLOCK	RECETAS PERMANENTES FOLIADAS	800,00	240.000,00
0000000075046-3	50	BLOCK	PROTOCOLO DE PESQUIZA MAMARIA	2.000,00	100.000,00
0000000046740-7	300	TALONARIOS	RECEITA PCTE.AMBULATORIO S/URGE	2.600,00	780.000,00
0000000041262-7	500	BLOCK	SERVICIO RP EXTERNO	800,00	400.000,00
0000000045152-6	500	BLOCK	MENU EXAMENES LABORATORIO	2.600,00	1.300.000,00
			TOTAL		3.360.000,00

MONTO INCLUYE I.V.A.

SOLIC.: 201700128/03 BODEGA MATERIALE



EDUARDO CAÑAS PEREIRA
ING.NAVAL.AB.
JEFE SECCION ADQUISICIONES

EDUARDO ADALGO GARCIA
EMPLEADO A CONTRATA
JEFE CONTROL LOGISTICO

IMPORTANTE

- 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 debiera 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 CLAUSULA, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA
- E) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI.Si Ud 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) 743056-743202 Sección Finanzas.

LUGAR DE ENTREGA
RETENA