



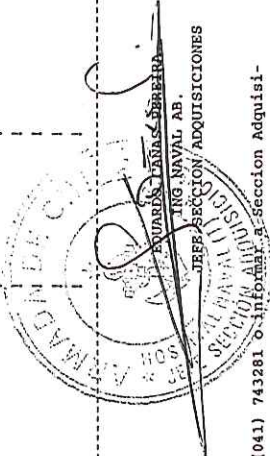
ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22/03/17

SENORES : 061102021K COMANDANCIA EN JEFE IIA ZONA N
DIRECCION : JORGE MONTT PATS/N TALCAHUANO
NRO.O/C : 000088384
FEC.O/C : 22/03/2017
I.T.E.M. : 04 MATERIALES DE IMPRESION
CTA.PRESU: 021522040100000
N°CH.COM.: EXENTA 49/2017
F.CH.COM.: 15/03/2017
N°ID.NP. :

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

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	DETALLE	VALOR (\$)	TOTAL
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
000000046953-6	300	BLOCK	REG.DE TTO.INDIC.REALIZ.	2.000,00	600.000,00
000000042625-4	1.000	BLOCK	REGISTRO DIARIO DE CONT.Y TRAT	4.000,00	4.000.000,00
000000040541-5	1.000	HOJAS	FICHA ANESTESIA	120,00	120.000,00
			TOTAL :		4.720.000,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 201700212 03 BODEGA MATERIALE		



IMPORTANTE
A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte al Fax (041) 743281 o Informar a Seccion Adquisiciones, Fono (041) 743182-743056
B) La Factura debera 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 situacion de los items pendientes haciendo referencia a la Orden de Compra
D) Esta Orden de Compra tiene validez de 15 dias habiles de emita 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) 743066-743202 Sección Finanzas.
LUGAR DE ENTREGA
RETIRA