



FECHA : 22/03/17

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.: 1

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

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	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000046953-6	300	BLOCK	REG. DE TTO. INDIC. REALIZ.	2.000,00	600.000,00
0000000042625-4	1.000	BLOCK	REGISTRO DIARIO DE CONT. Y TRAT	4.000,00	4.000.000,00
0000000040541-5	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		

041) 743281 e Informar a Sección Adquisi-

IMPORTANTE

A) Favor indicar FECHA DE DESPACHO y medio transporte
ciones, Fono (041) 743182-743056

B) La Factura debra 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 CLASULAM, SERA CAUSAL DE ANULACION ANTICIPADA

E) Este Hospital, efectúa el pago de Facturas a sus Proveedores mediante transferencia electrónica Banco BCI. Si usted 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.

RETRA
GUAR DE ENTREGA