

HOSPITAL NAVAL "ALMTE. NEF"
RUT: 61.102.017-1
SUBIDA ALESSANDRI S/N° VIÑA DEL MAR
TELÉFONO: (32) - 2573016 FAX: (32) - 2973658

ORDEN DE COMPRA

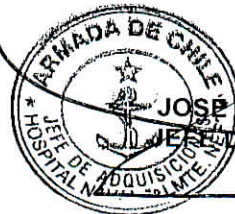
N° O/C 183928
FECHA 05-Ene-16

SEÑORES: GLAXOSMITHKLINE CHILE FARM. LTDA.
RUT: 85.025.700-0
DIRECCION: AN. ANDRES BELLO 2687 P 19 SANTIAGO
COTIZACIÓN: ADJUNTA
FECHA DE ENTREGA: COORDINADA
FORMA DE PAGO: 45 DÍAS
REQUERIDO POR: HERNÁN VALENZUELA YAÑEZ
EMITIDA POR: SUSAN PERALTA PÉREZ
MOTIVO: ABASTECIMIENTO DE BODEGA 001 DE FÁRMACOS

CANT. COMPRA	UNIDAD	DESCRIPCIÓN	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
3	AMPOLLAS	TWINRIX (HEP A + B)	24.239	\$ 72.717
			NETO	\$ 72.717
			I.V.A	\$ 13.816
			TOTAL	\$ 86.533

Susan Peralta Pérez
Adquisiciones
Hospital Naval "Almte. Nef"

SUSAN PERALTA PÉREZ
ADQUISICIONES FÁRMACOS



JOSE SEGUEL RAMÍREZ
JEFE DE 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
HORARIO BODEGA: LUNES A VIERNES 08:30 - 14:00 HRS.