HOSPITAL NAVAL \*C.G\*
RUT : 61.102.029-5
AVDA.BULNES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

NRO.O/C : 3010201590447

FECHA: 2-07-15

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 16/06/2015 1.T.E.M. : 02 REACTIVOS CTA.PRESU: 22040030020000

SENORES : 0788354703 IMP.E INV. PROLAB LTDA DIRECCION : VERGARA 24 SANTIAGO FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE DRI HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

0000000000576-9 ARTICULO I CANTIDAD I UNIDAD DE I COMPRA I ENTREGA 20 ! UNIDAD 1 L.BUFFER PBS.CONCENTRADO 40 SOLIC.: 000001268 02 16 06 2015 MONTO INCLUYE I.V.A NOTA: VALOR CON I.V.A. INCLUÍDO. DETAL 'n UNITARIO VALOR (\$) 5.950,00 TOTAL TOTAL 119.000,00 119.000,00

Emblado Civil Grado 7-Jefe Depto, AB (S)

N O T A:

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y NEDIO TRANSPORTE AL

E) FONO 207526 FAX (061) 212927

B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA

CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO

CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO

C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITEMES PENDIENTES

HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA

D) PESE AL INFORME INDICADO EN C), SE DEBE TENER PRESENTE QUE ORCOM TIENE UNA VIGENCIA DE 30 DIAS, POR LO QUE LOS DESPACHOS PARCIALES DEBEN SER PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA