

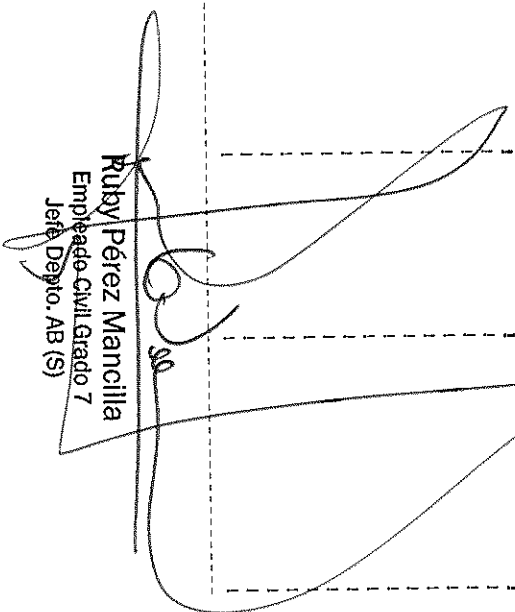
HOSPITAL NAVAL "C.G"
RUT : 61.102.029-5
AVDA. BUENES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA
NRO.O/C : 3010201590453
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 08/06/2015
I.T.E.M. : 01 INSUMOS
CTA.PRESU: 22040050000000

SENORES : 0995931702 CEGAMED CHILE S.A.
DIRECCION : SANTA BEATRIZ 884-C SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SCTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000000000080-2	1.000	UNIDAD		LLAVE DE TRES PASOS LIBRE DE LATEX	100.00	100.000,00
SUBTOTAL:						100.000,00
I.V.A						19.000,00
TOTAL						119.000,00

SOLIC.: 000001180 01
08 06 2015


Ruby Pérez Mancilla
Empleado Civil Grado 7
Jefe Depto. AB (S)

N O T A :
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927
B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUNDRUPUBLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO.DE LA ORDEN DE COMPRA QUE LA ORIGINO
C) EN CASO DE PROCEDER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITARO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITEMS 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
RETIRO

X