

HOSPITAL NAVAL "C.G."
RUT : 61.102.029-5
AVDA. BULNES Nº0256, PTA. ARENAS
GIRO:HOSPITAL

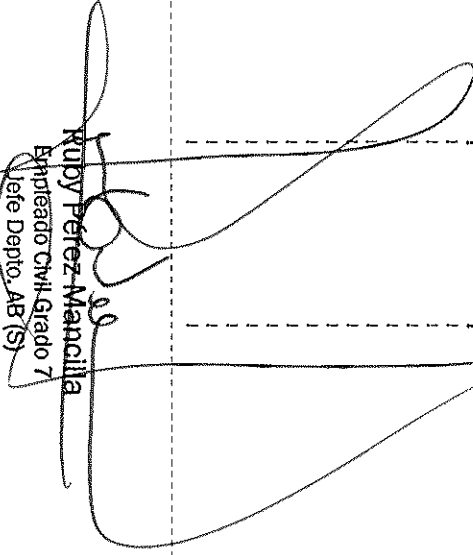
ORDEN DE COMPRA

FECHA : 3-07-15

SENORES : 0928230007 PROMEX S.A.
DIRECCION : CALIFORNIA 2370 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

NRO. O/C : 3010201590454
OC CHILE COMPRA:
REC. O/C : 10/06/2015
I.T.E.M. : 01 INSUMOS
CTA. PRESU: 22040050000000

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
ARTICULO	COMPR	ENTREGA		UNITARIO	
0000002310855-8	3	UNIDAD	EQ. PUNCIÓN VESICAL 10FR(BJ8012)	23.118,00	69.354,00
			SUBTOTAL:		69.354,00
			I.V.A		13.177,00
			TOTAL		82.531,00
			SOLIC. : 000001214 01		
			10 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 CUADRUPLICADO 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, SOLICITAMO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITENES 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

RETIRA

