

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 3-07-15

SENORES : 0086960818 IVAN SALTER Y CIA.
DIRECCION : JORGE MONTE 077 PUNTA ARENAS
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590457
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 03/07/2015
I.T.E.M. : 01 MATERIALES Y UTILIES QUIR
CTA.PRESO: 22040050000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMPRA	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000001220018-4	18	UNIDAD		CHLOROHX TOPICO 500CC	5.163,00	92.934,00
					TOTAL	92.934,00

MONTO INCLUYE I.V.A
SOLIC.: 000001399.02
03 07 2015

NOTA :
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL
B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO AL JEFE DEPTO.ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO 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
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

RUBEN PEREZ MANGILLA
JEFE DEPTO. ABAST. (S)

Envia da por correo a proveedor 3/07/2015