

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 3-07-15

SENORES : 0858961009 DICOM S.A. PUNTA ARENAS
 IGNACIO CARRERA0
 FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
 DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590459
 OC CHILE COMPRA:
 REC.O/C : 03/07/2015
 I.T.E.M. : 01 FORMULARIOS
 CTA.PRESU: 220400100000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE ENTREGA	DETALE	VALOR (\$ UNITARIO)	TOTAL
0000005030107-6	65	UNIDAD	PAGARE DICOM (\$/NRO.CUOTAS)	1.995,00	129.675,00
MONTA INCLUYE I.V.A					
SOLIC.: 000001398 03					
03 07 2015					
TOTAL					129.675,00

Fernando Cáceres Valdebenito
 Teniente 1° AB
 Jefe Depto. Abastecimiento

NOTA :
 A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212977
 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 ITERES 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