

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 7-07-15

SEÑORES : 0058418498 JULIO FOSCHINO BARASII
DIRECCION : IGNACIO CARRERA157 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 : 3010201590462
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 20/01/2015
I.T.E.M. : 06 MATERIAL DE MENAJE
CTA.PRESU: 22040080000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000005010390-2	30	UNIDAD	POTE TRANSP.T/ROSCA 700 GRS.	410,00	12.300,00
0000005010389-4	60	UNIDAD	POTE TRANSP.T/ROSCA 1 KG.	500,00	30.000,00
			TOTAL		42.300,00
			MONTO INCLUYE I.V.A		
			SOLIC.: 000000150 03		
			20 01 2015		

RUBY PÉREZ MANCILLA
EMPLEADO CIVIL GRADO 7
JEFE DEPTO. ABAST.(S)

NOTA :
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 ELLE
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 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