

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 7-07-15

SENORES : 0846096000 MADECOM LTDA
DIRECCION : AVDA. PYTE EDUAR9431 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590463
OC CHILE COMPREA:
REC.O/C : 14/05/2015
I.T.B.M. : 01 MATERIALES Y UTILITIES QUIR
CTA. PRESU: 22040050000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPR	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000003050197-7	10	CAJAS	GUANTE (L) NITRILLO AZUL ALTO RIESGO	10.591,00	105.910,00
TOTAL					105.910,00
MONTO INCLUYE I.V.A					
SOLIC.: 000001437 02					
14 05 2015					

Ruby Perez Manella
Empleado Civil Grado 7
Jefe Depto. AB (s)

- N O T A :
- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL
 - B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADROPLICADO AL JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELA 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 TEMES 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