

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 8-07-15

SENORES : 076286100 IMP. Y COM. RE-MED LTDA.
 DIRECCION : PROVIDENCIA 2563 SANTIAGO
 FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SIGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
 DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

NRO. O/C : 3010201590466
 OC CHILE COMPRA:
 REC.O/C : 06/05/2015
 I.T.E.M. : 02 REACTIVOS
 CTA. PRESU: 22040030020000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	VALOR (\$)	TOTAL
000000999375-0	1.000	UNIDAD	L.TUBOS EPPENDORF 1,5 ML (BOL./1000U	11,90	11.900,00
MONTA INCLUYE I.V.A					
SOLIC. : 000000848 02					
06 05 2015					
TOTAL					11.900,00

NOTA: VALOR CON I.V.A. INCLUIDO.

Fernando Caceres Valdebenito
 Teniente 1° AB
 Jefe Depto. Abastecimiento

NOTA :
 A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927
 B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADROPLICADO 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 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

7034