

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

ORDEN DE COMPRA
NRO. O/C : 3010201590467
OC CHILE COMPRA:
FEC. O/C : 01/06/2015
I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CTA. PRESU: 22040040000000

SEÑORES : 0915750001 SOCCOPAR S.A.
DIRECCION : AVDA. BRASIL 2242 VALPARAISO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGT. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

CODIGO	CANTIDAD	UNIDAD DE	D E T A L E	VALOR (\$)	T O T A L
ARTICULO	COMPRA	ENTREGA		UNITARIO	
0000000000456-4	1.000	TIRAS	DICLOFENACO 50MGX10COMP	107,00	107.000,00
			SUBTOTAL:		107.000,00
			I.V.A		20.330,00
			TOTAL		127.330,00
			SOLIC.: 000001102 01		
			01 06 2015		

Ruby Pérez Mancilla
Empleado Civil Grado 7
Jefe Depto. AB (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 EL LA
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 ITENES PENDIENTES
D) PESTE 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