

HOSPITAL NAVAL "C.G."

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 8-07-15

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

SEÑORES :

NRO. O/C : 3010201590468
OC CHILE COMPRA:

LABORATORIOS SILESTIA S.A.

FEC. O/C : 22/06/2015
I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS

DIRECCION : AV. CHILE ESPAN#325 SANTIAGO

CTA. PRESU: 22040040000000

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMRA	ENTREGA	D E T A L L E	IBUPROFENO 5% CREMA 60 GRAMOS	VALOR (\$)	T O T A L
000000001041-3	60	UNIDAD				1.385,00	83.100,00
SOLIC.: 000001313 01							
22 06 2015							
						SUBTOTAL:	83.100,00
						I.V.A	15.789,00
						TOTAL	98.889,00

Ruby Pérez Mancilla
Empleado - Jefe Depto. AB (S)

- N O T A :
- A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL
 - 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 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

RETIRA