

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 : 0846096000 MADEGOM LTDA
DIRECCION : AVDA.PDTE EDUAR3431 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590470
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 11/06/2015
I.T.E.M. : 01 INSUMOS
CTA.PRESU: 22040050000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000000000022-4	200	PARES	GUANTE QUIR.EST.8 1/2	234,00	46.800,00
00000000000356-6	200	PARES	GUANTE QUIR.EST.8	234,00	46.800,00
				SUBTOTAL:	93.600,00
				I.V.A	17.784,00
				TOTAL	111.384,00
				SOLIC.: 000001226 01	
				11 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 CUADROPUBLICADO 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, SOLICITIVO SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITTEMS 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

LOGAR DE ENTREGA

RETIRA