

HOSPITAL NAVAL "C.G."
RUT : 61.102.029-5
AVDA. BUENES Nº0256, PTA. ARENAS
GIRO: HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 8-07-15

SEÑORES : 0775969407 LABORATORIO CHILE
DIRECCION : AVDA MARATON 1315 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO. O/C : 3010201590472
OC CHILE COMPRA:
FEC. O/C : 02/06/2015
I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CTA. PRESU: 22040040000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000000000107-3	650	TIRAS	ACIDO ASCORBICO 100MG. X 20COMP.	160,00	104.000,00
SUBTOTAL:					104.000,00
I.V.A					19.760,00
TOTAL:					123.760,00

SOLIC.: 000001125 01
02 06 2015

Ruby Pérez Mancilla
Empleado Civil Grado 7
Jefe Depto. AB (S)

N O T A :
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 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 HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA
D) PESB 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