

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 9-07-15

SEÑORES : 0966403500 PENTAFARMA S.A.
DIRECCION : AVDA. POQURO 1915 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590473
OC CHILE COMPRA :
FEC.O/C : 15/06/2015
I.T.F.N. : 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
0000002310338-5	48	UNIDAD	BIBAG BICARB.SECO/ROLIVO 650 GRS.	1.831,00	87.888,00
				SUBTOTAL :	87.888,00
				I.V.A :	16.699,00
				TOTAL :	104.587,00
				SOLIC. : 000001454 01	
				15 06 2015	

Ruby Perez Mancilla
Empleado Civil Grado 7
Jefe Deplo. AB (S)

- NOTA :
- 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 ITITES 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 PLANTIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA