

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 17-07-15

RUT :
AYDA.BUENES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

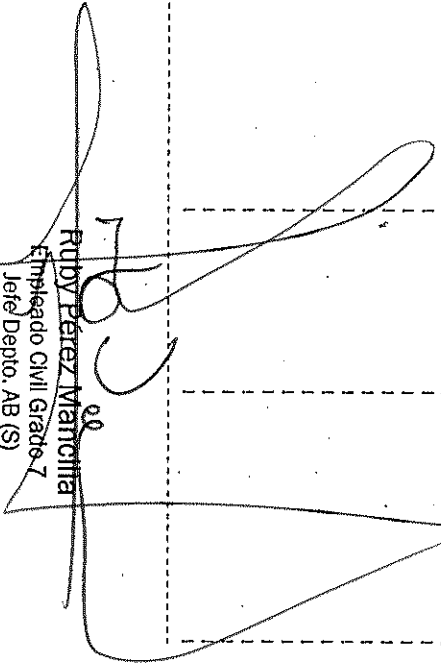
NRO.O/C : 3010201590501
OC CHILE COMPRA:

SEÑORES : 0915750001 SOCOPAR S.A.
DIRECCION : AYDA. BRASIL 2242 VALPARAISO

FEC.O/C : 25/05/2015
I.T.F.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CTA.PRESU: 22040040000000

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.023-5

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPR	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000001059-5	1	CAJAS	ALOPURINOL 100MG X20COM	18.740,00	18.740,00
00000003110218-9	10	CAJAS	ALOPURINOL 300MG.X 20 COMP.	417,00	4.170,00
SUBTOTAL :					22.910,00
I.V.A :					4.253,00
TOTAL :					27.263,00
SOLIC.: 000001012 01 BODEGA FARMACIA					
25 05 2015					


Rudy 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 - 230913

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 TEMES 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

RETIRA

LUGAR DE ENTREGA