

HOSPITAL NAVAL "C.G"

RUT : 61.102.029-5

AVDA. BUENOS N°0256, PTA. ARENAS

GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

NRO.O/C : 3010201590507

OC CHILE COMPRA:

FECHA : 20-07-15

SENORES : 0945440007 PHARMA INVESTI DE CHILE S.A.

DIRECCION : AV. ANDRES BELLO1495 SANTIAGO

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SEGR.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 17/06/2015

FECH.O/C : 17/06/2015

I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS

CTA. PRESU: 22040040000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMRA	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	UNITARIO	T O T A L
000000000078-6	10	FRASCOS		PROPARACAINA 0,5% OFT.	4.500,00		45.000,00
					SUBTOTAL:		45.000,00
					I.V.A		8.550,00
					TOTAL		53.550,00
				SOLIC.: 000001280 01			
				17 06 2015			

Fernando Caceres Valdebenito

Teniente 1° AB

Jefe Depto. Abastecimiento

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 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

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA