

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 21-07-15

SENORES : 0775969407 LABORATORIO CHILE
 DIRECCION : AYDA 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 : 3010201590509
 OC CHILE COMPRA :
 FEC.O/C : 02/06/2015
 I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
 CTA.PRESU : 22040040000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMpra	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000000001035-5	50	CAJAS		*DIAZEPAM 10MG X 20 COMP	200,00	10.000,00
					SUBTOTAL :	10.000,00
					I.V.A	1.900,00
					TOTAL :	11.900,00
					SOLIC. : 000001123 01	
					02 06 2015	

Fernando Caceres Valdebenito
 Teniente 1° AB

NOTA :
 A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927
 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) PRESE 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