

HOSPITAL NAVAL "C.G."RUT : 61.102.029-5AVDA.BUINES N°0256, PTA.ARENASGIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 21-07-15

SENORES : 0865376006 ALCON LABORATORIOS CHILE LTDA

NRO.O/C : 3010201590515

DIRECCION : AVDA. LOS LEONES SANTIAGO

OC CHILE COMPRA:

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

PEC.O/C : 01/12/2014

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

I.T.E.M. : 01 INSURCOS

CTA.PRESU: 22040050000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000000170-1	10	UNIDAD	KIT CAPUCHONES P/FACO VERDE 1.1MM	10.457,00	104.570,00
SUBTOTAL:					104.570,00
I.V.A					19.868,00
TOTAL					124.438,00
SOLIC.: 000004990 01					
01 12 2014					

NOTA:

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212929

B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADRUPLICADO 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 ITEMS 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

Fernando Caceres Valdebenito

Teniente 1° AB

Jefe Depto. Abastecimiento

28/07/2015