

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 22-07-15

SENORES : 0619520009 IMPRENTA DE LA ARMADA
 AVENIDA A. VARASO
 DIRECCION : FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
 DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO O/C : 3010201590519
 OC CHILE COMPRA :
 REC.O/C : 02/07/2015
 I.T.E.M. : 01 FORMULARIOS
 CTA. PRESU: 22040010000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000005060199-6	500			TARJ. CONT/SEG/PROG/MED/INTEG. (CART	125,00	62.500,00
MONTA INCLUYE I.V.A						
SOLIC.: 000001390 03						
02 07 2015						
TOTAL						62.500,00

[Handwritten signature]

Fernando Caceres Valdebenito
 Teniente 1° AB
 Jefe Depto. Abastecimiento

- N O T A :**
- 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) 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**

ENVIADA x correo electrónico 24/07/2015