

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

ORDEN DIR COMPRA
SEÑORES : 0808807009 SHARP Y CIA. LTDA.
DIRECCION : AV. COLON 1255 PUNTA ARENAS
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SECT. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M). RUT. 61.102.029-5

FECHA : 24-07-15
NRO. O/C : 3010201590532
OC CHILE COMPRA:
REC.O/C : 26/06/2015
I.T.E.M. : 01 INSUMOS
CTA. PRESU: 22040050000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000000903-5	36	PAQUETE	PANAL INF. TAM. GDE	1.370,75	49.347,00
SOLIC.: 000001364 01 26 06 2015				SUBTOTAL: =	49.347,00
				I.V.A. =	9.376,00
				TOTAL =	58.723,00

NOTA:
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927
B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADROPPLICADO AL JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELA 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 ITMES PENDIENTES HACIENDO REFERENCIA AL NUMERO DE LA ORDEN DE COMPRA
D) DESE 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