

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

ORDEN DE COMPRA

MRO.O/C : 3010201590535  
OC CHILE COMPRA:  
FECHA:

SEÑORES : 0797387509 HERNAN DEL CANTO Y CIA. LTDA.  
DIRECCION : JULIA GARAY GUE469 PUNTA ARENAS

I.T.E.M. : 10 OTROS MAT.REP.Y UTILES DII  
CTA.PRESU: 22040120000000

AVDA. BULNES N° 0256, PTA. ARENAS  
GIRO: HOSPITAL

Y DEL CANTO Y CIA. LTDA.  
PUNTA ARENAS

I.T.E.M.: 10 OTROS MAT.  
CTA.PRESU: 22040120000000

| CÓDIGO          | CANTIDAD | UNIDAD DE | D E T A L L E                    | VALOR (\$) | TOTAL        |
|-----------------|----------|-----------|----------------------------------|------------|--------------|
| ARTÍCULO        | COMpra   | ENTREGA   |                                  | UNITARIO   |              |
| 0000004035965-5 | 3        | CAJAS     | PLACA CIELO 1.20X0.60 (8/UN C/U) | 35.748,00  | 107.244,00   |
|                 |          |           |                                  |            | <b>TOTAL</b> |
|                 |          |           |                                  |            | : 107.244,00 |

MONTO INCLUIVE I.V.A  
SOLIC.: 000001575 03  
22 07 2015

**RUDY Pérez Mammana**  
Empleado Civil Grado  
Jefe Depto. AB (S)

**NOTA :**

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

B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIA DA EN CUADRUPPLICADO AL JEFE DEPTO. ABASTECIMIENTO PARA SU PAGO, INDICANDO EN ELLA CLARAMENTE EL NRO. DE LA ORDEN DE COMPRA LA ORIGINO

C) EN CASO DE PROCER CON DESPACHO PARCIAL, SOLICITAMOS SE INFORME POR FAX LA SITUACION DE LOS ITMES 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 PLANTICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA  
RETIRA

ENVIOS \* envíos a su Ruta-Suceda

t2  
t1