

HOSPITAL NAVAL "C.G"

RUT : 61.102.029-5

AVDA. BUÑES N°0256, PTA.ARENAS

CIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

NRO.O/C : 3010201590536

FECHA : 27-07-15

SENORES : 0967791709 ISOPLAST S.A.

DIRECCION : LOS TEJEDORES 160 SANTIAGO

FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGT.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE

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

OC CHILE COMPRA:

FEC.O/C : 13/07/2015

I.T.B.M. : 04 MAT.P/MANT.Y REP.DE INMUE

CTA.PRESU: 220401000000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000005070289-3	180	UNIDAD	+BOLSA TERMICA (EMBALAJE D/PRODUCTO	700,00	126.000,00
MONTA INCLuye I.V.A					
SOLIC.: 000001487 03					
13 07 2015					
TOTAL					126.000,00

Ruby Pérez Mancilla

Empleado Civil Grado 7

Jefe Depto. AB (S)

NOTA:

A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL

B) LA FACTURA DEBERA SER ENVIADA EN CUADROPLICADO 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 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 PLANIFICADOS EN ESTE PLAZO

LUGAR DE ENTREGA

RETIRA

Enviar por Correo 2817