

8888

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

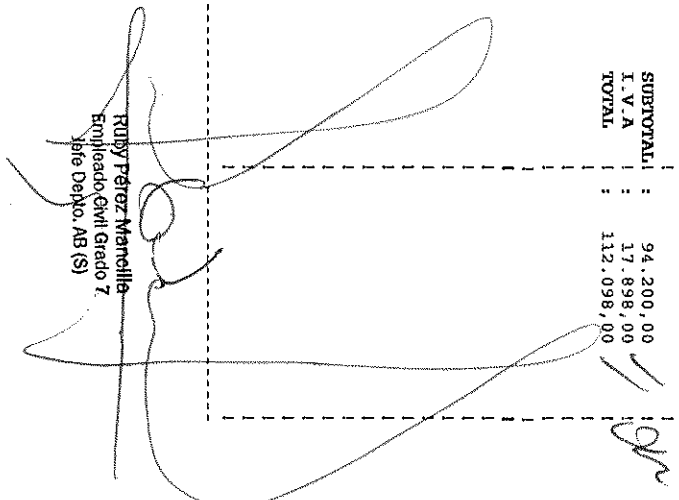
ORDEN DE COMPRA

FECHA : 28-07-15

SENORES : 0915460003 LABORATORIO SANDERSON S.A
DIRECCION : CARLOS FERNANDEZ44 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO. O/C : 3010201590538
OC CHILE COMPRA:
FEC. O/C : 01/07/2015
I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CTA. PRESU: 22040040000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$) UNITARIO	T O T A L
0000000000038-0	150	AMPOLLAS	ATRACURIO 25MG/2.5ML. INY	628,00	94.200,00
SOLIC.: 000001383 01 01 07 2015				SUBTOTAL : 94.200,00 I.V.A : 17.898,00 TOTAL : 112.098,00	


Ruby Pérez Mancilla
Enfesoado Civil Grado 7
Jefe Del No. AB (S)

NOTA:
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