11/3

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 29-07-15

SEÑORES : 0966599200 LAB.BIOMERIEUX S.A.
DIRECCION : SEMINARIO 131 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590540
OC CHILE COMPRA :
FEC.O/C : 29/07/2015
I.T.E.M. : 02 REACTIVOS
CTA.PRESU: 22040030020000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE MEDIDA	DESCRIPCION	PLACA	VALOR (\$)	TOTAL
0000003075033-5	9	CAJAS	L.PLACA AGAR SANGRE CORDERO C.M8020		10.880,17	97.922,00
0000003075034-3	8	CAJAS	L.PLACA AGAR MAC-KONKEY COD.M8030		3.936,52	31.492,00
TOTAL						129.414,00

MONTO INCLUYE I.V.A
SOLIC.: 000001642 02
29 07 2015

NOTA: COTIZACION 300034522

VALOR CON I.V.A. INCLUIDO.

Rudy Pérez Mancilla
Jefe Depto. AB (S)

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