

RUT :
AYDA.BUNES N°0256, PTA.ARENAS
GIRO:HOSPITAL

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 29-07-15

SENORES : 0805283009 LAB.LINSAN
DIRECCION : PEDRO DE VALDIVIA3078 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE.ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DEL HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO.O/C : 3010201590541
OC CHILE COMPRA:
FEC.O/C : 29/07/2015
I.T.E.M. : 02 REACTIVOS
CTA.PRESU: 22040030020000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD COMPRA	UNIDAD DE ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	UNITARIO	T O T A L
0000003060139-7	3	TUBOS	L.TUBO AGAR TSI COD.3210	9.567,60		28.703,00
0000003060138-9	3	TUBOS	L.TUBO AGAR MID COD.3212	9.567,60		28.703,00
0000003060137-1	3	UNIDAD	L.TUBO AGAR LIA COD.3211	9.567,60		28.703,00
0000003060136-3	2	TUBOS	L.PLACA TUBO CITRATO SIMONS COD3213	9.567,60		19.135,00
0000003060140-5	2	TUBOS	L.TUBO CALDO PEPTONADO COD.2260	9.567,60		19.135,00
TOTAL						124.379,00
Monto incluye I.V.A						
SOLIC.: 0000001642 02 BODEGA TOPICOS						
29 07 2015						

NOTA: COTIZACIONES 1104735 Y 1104742

VALOR CON I.V.A. INCLUIDO.

FERNANDO CACERES VALDEBENITO
TENIENTE 1º AB
JEFE DEPTO.ABAST.Y FINANZAS

N O T A :
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927 - 230913
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 ITEMS 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

268.-