

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

ORDEN DE COMPRA

FECHA : 31-07-15

SEÑORES : 0896304003 ECM
DIRECCION : CARLOS WALKER M5857 SANTIAGO
FAVOR DISPONER LA ENTREGA DEL SGTE. ARTICULO Y FACTURAR A NOMBRE
DE: HOSPITAL NAVAL (M) . RUT. 61.102.029-5

NRO. O/C : 3010201590551
OC CHILE COMRA :
REC.O/C : 22/06/2015
I.T.E.M. : 00 PRODUCTOS FARMACEUTICOS
CTA. PRESU : 22040040000000

CODIGO ARTICULO	CANTIDAD	UNIDAD DE COMRA	ENTREGA	D E T A L L E	VALOR (\$)	T O T A L
0000003110385-6	32	UNIDAD		CONCENTRADO ACIDO P/DIL-322	2.500,00	80.000,00
					SUBTOTAL :	80.000,00
					I.V.A	15.200,00
					TOTAL	95.200,00
				SOLIC.: 000001335 01		
				22 06 2015		

Fernando Caceres Valdebenito
Teniente 1° AB
Jefe Depto. Abastecimiento

N O T A :
A) FAVOR INDICAR FECHA DESPACHO Y MEDIO TRANSPORTE AL FONO 207526 FAX (061) 212927
B) LA FACTURA DEBERA SR 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